

(別記様式1)

奨 学 生 願 書

写 真

氏 名		性別	生年月日・年齢			
		男・女	年	月	日生 (歳)	
在 籍 校	(学校名)	学年	学科(専攻)名			
住 所	〒 (-)					
本 籍	(都道府県名のみを記載)			電話番号 (- -)		
親 権 者 等 ※	氏 名	続 柄	職 業	勤 務 先 等 名		
	住 所	〒 (-)				
	連絡先(電話番号)	自宅 (- -)		勤務先 (- -)		
本人の経歴 (年月、学校名、所在地には(都府県名)、市町村名を記載)	年 月	小学校卒業(所在地)				
	年 月	中学校卒業(所在地)				
	年 月	高等学校卒業・卒業見込み(所在地)				
	その他					
学 業 成 績	○ 新入学生の場合(評定平均値)			5段階評価	点(小数点一桁まで記載)	
	○ 大学生等在学生の場合(通算GPA値)				点(小数点一桁まで記載)	
家 族 欄 (同居・別居(備考欄に区別)を問わず(本人を含む)全員を記載し、行が足りない場合は、別紙で作成)	氏 名	続 柄	年 齢	職業・学校・学年	年間所得金額(円)	備 考
合計所得金額(収入でなく所得金額を記載)						
入学希望校 (新入学生の場合のみ記載)	学校	学部	学科(専攻)名(既に入学者から合格通知受け取っている場合、写しを添付)			
希望奨学金 (該当する口に✓印)	<input type="checkbox"/> 普通奨学金	給付期間	年 月から 年 月まで			
	<input type="checkbox"/> 入学奨学金					
送 金 先 (本人名義の口座)	金融機関名	店 名	<input type="checkbox"/> 座名義(*本人名義、カタカナ)		<input type="checkbox"/> 口座番号(7桁)	
奨学金の給付を受けたく(親権者等連署のうえ)出願します。 年 月 日 公益財団法人北海道文化財団 理事長 磯 田 憲 一 様 <div style="text-align: right;">出 願 者 氏 名 印</div> <div style="text-align: right;">(※未成年の場合、親権者等の署名と押印が必要) 親 権 者 等 氏 名 印</div>						

※ 出願者が未成年の場合は、親権者名等の欄に親権者(又は未成年後見人)を記載して下さい。 成人の場合には記載の必要はありません。