

(別記様式1)

奨 学 生 願 書

写 真

氏 名			生年月日・年齢		写 真	
			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		小 学 校 卒 業 (所在地)			
(卒業年月、学校名、所在地には(都府県名)・市町村名を記載)	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(備考欄に区別を記載)を問わず(本人を含む)全員を記載し、行が足りない場合は、別紙に作成)	氏 名	続 柄	年 齢	職業・学校・学年等	年間所得金額(円)	備 考
		本人	/	/		
	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 (既に入学希望校から合格通知受け取っている場合、写しを添付)			
希 望 す る 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"/> 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 出 願 者 氏 名 印 (*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						

* 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。