

# 奨学金給付申込書

※	※番号
期生	

一般財団法人 信田福祉財団 御中

2024年 月 日

〒	
住 所	
現在	大学 年生在学中 (必ず記入してください)
フリガナ (姓)	(名)
本人氏名	Ⓜ (職 年 月 日生 歳)
TEL - -	(携帯電話 - -)
メールアドレス(鮮明に)	

写 真
(4.0×3.0cm)

下記の記載事項に相違ありません。貴財団の設立趣旨に賛同し、以下のとおり奨学金を申し込みます。

①現在受けている奨学金(申込み中のものを含む)があれば、その内容(他の奨学金を受けていても本奨学金を受け取ることは可能です。)

②奨学金を希望する事情及び大学でどのような勉学をしようとしているかについて記入してください。

③ 本人の履歴(学歴)を記入してください。

年 月 ( 高校卒業)

年 月 ( 大学 学部入学)

氏名

※ ※ 番号

期生

注1)※の付いている欄は記入する必要はありません。

注2)この申込書は、採否にかかわらず返却致しません。