様式１－１

**公益信託山内順子奨学基金**

**奨学金給付申請書**

**（西暦）　　　　　年　　　月　　　日**

**公益信託山内順子奨学基金**

**受託者　株式会社伊予銀行　宛**

**掲題の公益信託による奨学金の給付を受けたく申請いたします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 請 者** | **氏　名（ふりがな）** | | | | **生年月日（西暦）**  **年　　月　　日（満　　才）** | | | | | **性　別**  **男 ・ 女** | |
| **住　所（〒　　　　　　　）** | | | | | | | | **電話番号**  **（　　　　）**  **－** | | |
| **在籍学校名・学科名**  **学校名　　　　　　　　　　　　学科名** | | | | | | **学年**  **（本年4月現在）**  **年** | **卒業予定年月（西暦）**    **年　　　月** | | | |
| **他の奨学金の受給　　　有　・　無**  **受給中・申請中・内定（名称：　　　　　　　　　　　　　　　給付型・貸与型　年間受給額：　　　　　）**  **受給中・申請中・内定（名称：　　　　　　　　　　　　　　　給付型・貸与型　年間受給額：　　　　　）** | | | | | | | | | | |
| **保 護 者** | **氏　名（ふりがな）** | | | | **生年月日（西暦）**  **年　　月　　日（満　　才）** | | | | | **続柄** | |
| **住　所（〒　　　　　　）** | | | | | | | | | | |
| **電話番号**  **（　　　　　　）　　　　―** | | | | | **生活保護の有無**  **有　　・　　無　　・　　手続中** | | | | | |
| **生計を同じくする家族の状況** | **氏　名** | **年齢**  **(続柄)** | **申請者との同居者**  **(○同居)** | **職業・学校(学年)等**  ＊該当箇所を○で囲んでください | | | | | | | **年間収入額**  **(アルバイト含む）** |
|  | 歳  (本 人) | **○** |  | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
|  | 歳  (　 　) |  | 職業… 有（ 自営・会社員・ﾊﾟｰﾄ・その他 ）・　無  学年（ 小 ・ 中 ・ 高 ・ 大 ・ 他　　　　　年） | | | | | | | **万円** |
| **その他収入**（養育費、臨時収入、生活保護受給額、児童扶養手当額等、日常生活を賄っている資金について記入してください。証明書不要） | | | | | | | | | | |

**裏面　へ**

|  |
| --- |
| 様式１-２  **奨学金支給を希望する理由【①、②の両方を申請者（保護者含む）が記入してください】** |
| １．経済的事情（学費・生活費等をどのように工面しているかを含め記入してください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ２．将来の夢（希望）や予定進路等 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

【受託者使用欄】

|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |