

公益社団法人広島マツダ奨学金協会 奨学金

2024年度（春）奨学生願書

写真添付  
(縦4×横3cm)

フリガナ				性 別	生年月日	
氏 名				男 ・ 女	年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ						電話 (自宅)
現住所	〒					
E-mail						(携帯)
フリガナ						電話
緊急連絡先	〒			氏 名		
在 学 校	年 月 日現在					年次
	学校の名称		学部 学科 (コース)			
学 歴 (中学以上)	学校名・学部名		入学年月		卒業または中退年月	
職 歴	勤務先名称		入社日		退職日	
資 格						
家 庭 状 況	続柄	氏 名	年齢	現在の職業	勤務先名	同居別居の状況
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居

※生計を同一とする家族について、同居・別居を問わず記載してください。

収入状況	昨年度の収入・所得金額（家計を支えている家族の収入等を記載してください。）		
	氏名	続柄 本人	_____万円
	氏名	続柄	_____万円
	氏名	続柄	_____万円
	氏名	続柄	_____万円
	氏名	続柄	_____万円 合計 _____万円
他の奨学金	他の給付金奨学金の受給の有無：有・無（独立行政法人日本学生支援機構の奨学金を除く）		
	支給団体：		年間給付金額：
	奨学金の名称：		
	他の給付金奨学金の申込みの有無：有・無（独立行政法人日本学生支援機構の奨学金を除く）		
	支給団体：		年間給付金額：
	奨学金の名称：		
	審査の状況：		
奨学金の志望理由			
これまで力を入れてきたこと、その成果			
これから力を入れていきたいこと			
年 月 日			
公益社団法人広島マツダ奨学金協会 理事長 松田哲也 殿			
上記の記載事項に相違ありません。			
貴社団の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願します。			
本人氏名 ⑩			
保護者氏名 ⑩			

※本人が未成年者の場合のみ、保護者氏名を記名・押印してください。