|  |
| --- |
| 公益財団法人 吉田海運奨学財団　奨学金給付申込書年　　　月　　　日現在写　真 |
| ふりがな | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日生満　　　　　歳 |
| 氏　　名 |
| 履歴 | 　　　　　　　　　　　　 | 高等学校 |  |
| 西暦　　　　年　　　　月　　卒業 |  |
| 学校 | 学校　学部　学科 |  |
| 所在地　〒TEL　　　　（　　　　　） |
| 　　　　　　年　　　月　　　日　入　学　　　　　　　　年　　　月　　　日　卒業予定 |
| ふりがな | 電話　　　　（　　　　）携帯　　　　（　　　　）メールアドレス　　　　　　　＠ |
| 本人住所〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自宅・下宿・間借り・親戚宅・知人宅・寮・その他（　　　　　　　　　） |
| 在学する学校の志望動機 |  |
| ふりがな | 保護者連絡先〒電話　　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　（　　　　） |
| 保護者氏名 |
| 本人との続柄（　　　　　　　　　　） |
| 家族構成及び収入状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業・勤務先・学校など | 同居別居 | 所得額（月平均／税込）千円 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 奨学金を希望する理由（具体的に記載） |
|  |
|  |  |  |
|  | 上記の記載に相違はありません。貴財団の奨学生として採用くださるようお願いします。また、採用のうえは、奨学金の給付に関する規定に従い、奨学生としての責務を果たすことを誓約します。 年 月 日本　　　人氏　　　名(自署押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 年 月 日 　　　　　　　　　　　　　　　　　保　護　者氏　　　名(自署押印）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　職 業（　　　　　　　　　　　）　続柄（　　 ） 年 月 日生  |  |
| 2021.10 |

公益財団法人 吉田海運奨学財団　奨学生推薦書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | ふりがな |  |
|  | 学部・学科など |
| 出願者 | ふりがな | 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　日生 |
| 氏名 | 出身学校 | 卒業 |
| 学力評価 | 評点平均点（５段階評価）　　　　　　　　　点 | 5段階評価の平均値（全教科評定合計÷全教科数）※小数第一位まで記入（小数第２位を四捨五入） |
| 人物評価 | 評点点（５段階評価）　　　　　　　　　点 | 5：特に優れている4：優れている3：普通2：やや劣る1：劣る |
| その他参考事項 | （ホームルーム・生徒会・クラブ・その他校内外での特別活動等での活躍、その他特記する事項があれば記入してください。） |
| 記入責任者 | 職名 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 表記の者は、本校に在学しており貴財団の奨学生として適当な者と認め推薦いたします。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　公益財団法人 吉田海運奨学財団理事長　宛 |

公益財団法人 吉田海運奨学財団

事務局：〒857-0852　長崎県佐世保市干尽町48　吉田海運株式会社内

　　　　　　　　　　担当：松本、吉田厚子

TEL : 0956-34-2060　FAX : 0956-34-7728　Mail : y-shogaku@yoshida-kaiun.co.jp