

## 2025年度 長崎ひとり親家庭奨学金(大学入学用) 願書

	フリガナ						
	氏名						
	生年月日	平成	年	月	日	(満歳)	
	フリガナ						
	住所						
(↑写真を貼る位置) 最近6ヶ月以内に撮影の 上半身正面向き 【縦4cm×横3cm】	郵便番号・電話	〒 (      -      )		TEL (      -      -      )			
	(本人または保護者の)メールアドレス	@					
フリガナ			フリガナ				
他の緊急連絡先 氏名 又は 家族の勤務先等			住所 〒 (      -      ) TEL (      -      -      )				
フリガナ							
在学学校名		立		高校		科	
進 学 志 望 大 学	第1	立		大学		学部	
	第2	立		大学		学部	
	第3	立		大学		学部	
<b>※指定する大学以外に進学された場合は、奨学金は支給されませんのでご注意ください!</b>							
<b>家族及び家計状況</b>							
1) 本人以外の家族全員を記入してください。(但し就学している兄弟姉妹は下記2)に記入)							
	同・別居	続柄	年齢	職 業	所得形態	収入金額	所得金額
家計支持者	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
就学者を除く 家族	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金 他	万円	万円
2) 就学中の兄弟姉妹を記入してください。							
同・別居	続柄	年齢	学 年	学 校	設 立 形 態	備 考	
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他		
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他		
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他		
<b>奨学金の利用について</b>							
現在の奨学金の利用(有・無)				奨学金名 (給付・貸与)			
大学進学後の本財団以外の奨学金の利用 がある場合				奨学金名 (給付・貸与)			
				結果通知の時期 月			

(裏面に続く)

公益財団法人公益推進協会

[大学の志望動機、将来の夢や目標について記入してください。]

[家計の状況や本人の近況について記入してください。]

以上の通り記載事項に相違ありません。本奨学基金奨学生としてご採用頂きたいようお願い申し上げます。

年 月 日

公益財団法人公益推進協会

代表理事 福島達也 殿

氏名(本人)

印

公益財団法人公益推進協会