奨 学 生 願 書

年　　月　　日

公益財団法人　鶴見輝彦育英会　御中

貴財団奨学生として応募いたします。

フリガナ 氏　名	印	男 ・ 女	年齢 生年月日	満　　歳（願書提出日現在） 年　　月　　日生
本人 現住所				〒（　　－　　） TEL　　（　　）
大学	大学　　学部　　学科　　学年在 卒業			
入試形態	一般入試 ・ 推薦入試	通学形態	自宅通学 ・ 下宿 ・ 大学寮 ・ その他	
父母等家族 の現住所				〒（　　－　　） TEL　　（　　）

家庭	就学者を除く	続柄	氏　　名	年　齢	職業・勤務先	年収(税込)
		父				
		母				
		（父・母）　　年　　月に　（ 生別 ・ 死別 ）				
	就学者	続柄	氏　　名	年　齢	在学学校名	通学例
						自宅 ・ 自宅外
						自宅 ・ 自宅外
						自宅 ・ 自宅外

家庭事情	奨学金を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要すること
	主たる家計支持者　無職（失職）の場合その年月（　　年　　月）
	理由（　　）
	生活費の出所　（　　）
	家計収入が就学者の収入のみの場合、本人の月収　　万円

本人の写真 （4cm×3cm） 1. 上部のみ貼付 2. 半身、無帽、正面 3ヶ月以内のもの 3. 写真の裏に氏名を 書くこと	本人履歴 （学歴・職歴）	休学・転学・退学・留学を含む	
		年　月　日	小学校卒業
		年　月　日	中学校卒業
		年　月　日	高校卒業
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

保証人予定者	印	現住所	

個人情報の保護について

公益財団法人鶴見輝彦育英会は、応募書類記載事項をはじめ奨学生に応募していただいた方に関わる個人情報については厳正に管理し、奨学生の選考、選考過程に於ける連絡、各種統計処理および奨学生採用内定後における各種連絡以外には使用いたしません。第三者に個人情報を提供する行為は行いません。また、採用選考に漏れた方の一切の応募書類については3ヶ月以内に、信頼できる業者に委託して溶解処分いたします。