

令和8年度奨学生申込書

ノートルダム清心女子大学同窓会 御中

貴会令和8年度奨学生募集要項にしたがい、奨学生の給付を受けたく申し込みます。

(写真貼付欄)
※3ヶ月以内撮影の写真
3cm×4センチ・正面顔写真を必ず
貼付して下さい。

令和 年 月 日

学部		学科	年	学籍番号		昭和・平成	年	月	日	生	
フリガナ					フリガナ						
氏名		(印)			保証人氏名	(印)					
本人住所 連絡先		〒(- -)			携帯電話						
					大学 Gmail						
家族住所 連絡先		〒(- -)			電話番号						
出身高等学校名		高等学校 卒業									
同 一 生 計 の 家 族 (応 募 者 を 除 く)	続柄	氏名	年齢	勤務先・役職名							
就 学 者 (応 募 者 を 除 く)	続柄	氏名	設置者	就学者	学年	通学別					
			国公立 私立	小・中・高・高専・ 専修(高等・専門)・大学	年	自宅 自宅外					
			国公立 私立	小・中・高・高専・ 専修(高等・専門)・大学	年	自宅 自宅外					
			国公立 私立	小・中・高・高専・ 専修(高等・専門)・大学	年	自宅 自宅外					
<p>●以下、該当する□にチェックをつけてください。また、①②に該当する場合は人数を記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> ①家族に障害のある者がいる(障害者手帳の写しを提出できる者) 人</p> <p><input type="checkbox"/> ②家族に長期療養(6カ月以上)を必要とする者がいる(療養期間の記載がある医師の診断書を提出できる者) 人</p> <p><input type="checkbox"/> ③該当者なし</p>											
奨学生を希望する理由											