

横山奨学財団 第15期願書

公益財団法人 横山奨学財団
理事長 横山博一 殿

本人写真
(4.0×3.0)

3ヶ月以内のもの

貴財団の奨学生として採用を希望しますので、必要書類を添えて応募します。

フリガナ			性別	満 歳 (2025年4月1日現在)
氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日
大学・大学院	大学		<input type="checkbox"/> 学部	年
			<input type="checkbox"/> 修士	
	学部・研究科		<input type="checkbox"/> 博士	学科・専攻
現住所	〒 携帯電話番号 Mail			
帰省先住所	〒			
世帯主	氏名	続柄 ()		
奨学金を必要とする事情				
奨学金の用途				
アルバイト等収入	有 無	※有の場合 (円/月)		
学費の負担	全額自己負担 (円/月)		生活費の負担	全額自己負担 (円/月)
	一部自己負担 (円/月)			一部自己負担 (円/月)
日本学生支援機構 受給状況	貸与型	無 有	申請中	給付型有の場合→支給区分 (I・II・III) 第 区分
	給付型	無 有	申請中	
その他奨学金 併願状況 <貸与型のみ可>	名称			金額 (円/月)
	受給期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
学内制度利用状況	授業料免除	対象年月日 年 月 ~ 年 月		
		<input type="checkbox"/> 全額 <input type="checkbox"/> 半額 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	研究助成金や学習奨励金等、授業料免除以外に学内制度を利用している場合は下記に記入			

奨学生推薦書

公益財団法人
横山奨学財団
理事長 横山博一 殿

大学名
役職

氏名

下記の者は本学に在学し、貴財団の奨学生として適格と認められますので、ここに推薦致します。

記

氏名	
学部・学科・専攻	
長所	
短所	
資質	
将来性	
困窮度 (具体的に)	
推薦理由	

