

## 奨学金受給申請書

公益財団法人 岩城留学生奨学会 理事長 殿

フリガナ 氏名				性別	男・女
国籍			生年月日	年	月 日 歳
在学 学部・学科 学年				入学	年 月
				卒業・修了予定	年 月
出身校				卒業	年 月
本人	現住所 〒			写 真  (縦5cm×横4cm、上半身、最近3か月以内に撮影したもの)	
	携帯TEL E-mail				
保護者	氏名				
	現住所 〒				
罹災状況	TEL			携帯TEL	
	被災住家の所在地				
	住家の被害の程度	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 準半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊			
	被災状況の詳細				
経済状況	<input type="checkbox"/> 学生本人のアルバイト収入減				
	<input type="checkbox"/> 学生本人の負傷による支出増				
	<input type="checkbox"/> 被災による学習教材等の損失				
	<input type="checkbox"/> 学生本人の被災による避難・転居による支出増				
	<input type="checkbox"/> 生計維持者の被災による収入減				
	<input type="checkbox"/> 生計維持者の負傷・死亡・安否不明				
	<input type="checkbox"/> 生計維持者の被災による避難・転居による支出増				
	<input type="checkbox"/> 生計維持者の被災による家屋・家財等の修繕・買い替えによる支出増				
	経済状況の詳細				

現在の修学  
状況と  
今後の進路  
予定・希望

以上の記載に相違ありません。  
貴会奨学生として採用の上、奨学金の給付を受けたく、お願い申し上げます。

本人

令和 年 月 日

署名

\_\_\_\_\_

(自筆)