

(様式第1-2号)

No. _____

大学在学者

菊地久治勉学奨励金奨学生願書

年 月 日

社会福祉法人佐倉市社会福祉協議会長様

私は、菊地久治勉学奨励金を受けたく申し込みます。

ふりがな		性別	写 真 横 3.5 cm × 縦 4.5 cm 6 か月以内に撮影 したもの
氏 名	Ⓜ	男・女	
生年月日	年 月 日生 (歳)		
住 所	〒 - Tel - -		
大学名	大学	学部	学科
		年	月入学
日本学生支援機構等の奨学金の有無 有 () ・ 無			

【保護者の方】

氏 名		年 月 日生 (歳)	
住 所	〒 - Tel - -	続柄	職 業

【家族構成】

氏名	続柄	年齢	職業	平均月収	勤務先、又は 学校名・学年

【家庭内の状況】

障がいのある人の有無	1. 有 (症状 :) 2. 無
大学進学後の住居の予定	1. 自宅 2. 自宅以外 3. 賃貸 4. その他
家計支持者の状況	1. 就労 2. 失業中 3. 生活保護 4. 長期療養 5. その他

1. 奨学金を希望する理由	
2. 学業において最も関心を持った事柄・研究課題など具体的に	
3. 今後の希望進路・希望職種	
4. 学業以外で取り組んでいること、また得意とすること(趣味・スポーツ・特技)など	
5. 性格(長所・短所)	
6. 現在の健康状態	1. 良好 2. やや良好 3. 不良 4. 現在治療中 5. その他 ()
特記事項	

(様式第2-2号)

大学在学者

菊地久治勉学奨励金奨学生推薦書

ふりがな		男	年 月 日生 (歳)
氏 名		女	
住 所	〒 ー		
推薦理由			
健康状態 所 見			
記載者	職・氏名		Ⓔ
社会福祉法人佐倉市社会福祉協議会長 様			
標記の者は、人物及び学業ともに優秀かつ心身強健であり、奨学生として適当と認め推薦します。			
年 月 日			
大学・学部名 _____			
学長・各部長 _____ Ⓔ			