|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **奨 学 生 採 用 願 書　(その1)**    本人写真貼付  4㎝×3㎝  公益財団法人 三浦教育振興財団 殿    　　　　公益財団法人三浦教育振興財団の奨学生として採用して頂きたく申し込みます   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 出 願 者 本　人 | | 保護者又は保護者であった者 | | | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | 氏　名 | 印 | 氏　名 | 印 | | 住　所 | 〒 | 住　所 | 〒 | | 電　話  携　帯  メール |  | 電　話  携　帯  メール |  | |  | 携帯等を持っている場合は必ず番号を、持っていない場合は「無」と記載すること | 出願者との関係 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  氏 名 | | | | | | 性別 |  | | | 学　校　名 | |  | |
| 学 部  又は  学 科 | |  | |
| 入 学 西暦 年 月  最短卒業 西暦 年 月 | | | | | 本　籍  又は  国　籍 |  | | | |
| 生年月日 西暦 年 月 日（ 歳） | | | | | | | | | | 学　　年 | | 年（在校生の場合、翌4月現在　　　年) | |
| 出身中学及び出身高校  (高校生の場合は出身中学のみで可) | | | | 出身中学 | | | | | | | 出身高校 | | |
| 出身大学及び学部(大学院生の場合又は社会人で大卒者の場合は記入) | | | | 出身大学 | | | | | | | 出身学部 | | |
| 家族状況 | 続柄 | (　ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ　)  氏 名 | 生年月日  (西暦) | | | | | 年齢 | 職業／学校名 | | 同別居 | 生  計 | 備　考 |
| 出願者  本人 | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 出願者本人を基準として | |  |
| 父 | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
| 母 | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
|  | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
|  | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
|  | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
|  | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |
|  | (　　　　　　　) | 年　　　月　　　日 | | | | |  |  | | 同別 | 同別 |  |

**奨 学 生 採 用 願 書　(その2)**

学校名　　　　　　　　　　　　　　　出願者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出　願　者　本　人 が 記 入 | 卒業後の進路希望　→　　　　進学　　・　　就職　　　どちらかに○ | |
| 【特に、将来の夢・目標・展望等について詳しく記入してください】 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 保護者又は保護者であった者が記入 | 氏　名 | 出願者との関係 |
| 【特に、家計の状況等について詳しく記入してください】 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |