

奨学生願書

公益財団法人ASB財団
代表理事 青木 佐知 殿

本人の写真
(3cm×4cm)

- 1.上半身のみ貼付
- 2.半身・無帽・正面3か月以内のもの
- 3.写真の裏には学校名・氏名を書くこと

貴財団奨学生としての採用を希望しますので、書類を添付して応募いたします。
※願書は申請者による手書きにて記入願います。

2024年 月 日

フリガナ			生年月日(西暦)	年齢
氏名	Ⓜ		年 月 日生	歳
本人住所	〒(-)			
連絡先	自宅電話:	()	携帯電話:	()
	E-mail:			
学校名				学年
通学形態	自宅通学 ・ 下宿 ・ 学校寮 ・ 賃貸 ・ その他()			

ご家庭の状況

家族の住所	〒(-)				
連絡先	自宅電話:	()	携帯電話:	()	
家族欄	続柄	氏名	年齢	職業・就学状況等	同居の有無
					同居・別居
他の奨学金※	受給団体名	状況	受給予定期間	奨学金年額	区分
		受給中・内定・申請中		万円	貸与・給付
		受給中・内定・申請中		万円	貸与・給付
		受給中・内定・申請中		万円	貸与・給付

(※現在受給中、または内定・申請している奨学金等があれば記載してください)

