

しずおか TIP-OFF 奨学金給付申請書

202 年 月 日

写真をはる位置

縦 36～40 mm  
横 24～30 mm  
本人単身胸から上  
裏面のりづけ

ふりがな		※性別 男性 ・ 女性 ・ その他
氏名		
年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話
現住所 〒		E-mail
ふりがな		電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		E-mail

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

取得年	月	障害者手帳の種類、番号など (申請書と一緒にコピーを提出ください)

年	月	学 歴 (中学以降を記載)
年	月	受験予定学校名 (年月は受験日)、または、在学学校名

※ 複数受験される場合は、第一志望の学校名を記入下さい。

在学（卒業）校の推薦などがあれば付記してください。

別紙可（A4 サイズ用紙使用）

奨学金給付申し込みの動機、将来の夢など 800 文字以内（用紙フォーム 1 行 48 文字）別紙可

個人として、進学に際して、不安や課題があれば記入してください。 別紙可（A4 サイズ用紙使用）