|  |  |
| --- | --- |
| **しずおかTIP-OFF奨学金給付申請書** | **202　年**写真をはる位置縦　36～40㎜横　24～30㎜本人単身胸から上裏面のりづけ**月　　日** |
| ふりがな　 |  |  |
| 氏名 |  |  |
|  |  　　　　　　　　年　　　月　　　日生　(満　　歳) | ※性別　男性　・女性　・その他 |
| **ふりがな**  |  | **電話** |
| **現住所** | 〒 | **E-mail（正確に表記ください）** |
| **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（正確に表記ください）** |
| **在籍校** | 学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）学年 |

※「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 　　高校以降（特別支援学校を含む）を記載）** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **年** | **月** | **職　歴**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **年** | **月** | **受験予定学校名（年月は受験日）、または、在学校名** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 複数受験される場合は、第一志望の学校名を記入下さい。

|  |
| --- |
| 奨学金給付申し込みの動機 400～500文字以内（用紙フォーム１行４８文字）　A4別紙可 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 将来の夢など　400～500文字以内（用紙フォーム１行４８文字）　A4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。　A4別紙可 |
|  |
|  |
| 　　　　　　　　　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

当書面は奨学金給付生の選考以外に利用することはありません。