

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	
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。

2026 年度 しずおか TIP-OFF 奨学金給付申請書