

公益社団法人神戸女学院めぐみ会
修学支援奨学金 申請書

公益社団法人神戸女学院めぐみ会 会長 宛

下記の通り、修学支援奨学金を申請します。虚偽の申請をした場合には、採用が取り消されることについて同意します。

申請日 年 月 日

フリガナ		生年月日	学生番号
氏名 (自署)		年 月 日	
所属	神戸女学院大学	学部	学科 年
住所	〒	TEL	
		FAX	
e-mail address			
現在の受給奨学金 受給している	受給の有無	有 (有の場合下欄に記入) ・ 無 (いずれかに○)	
	名称		
	受給期間	年 月 ~ 年 月	
	受給金額	¥	
過去に受給しためぐみ会奨学金		有 (名称:) ・ 無 (いずれかに○) (受給年度: 年度)	
応募理由			

添付書類

成績証明書

家庭状況や収入状況を証明する書類 (保証人の源泉徴収票及び確定申告書の写し)

めぐみ会事務局記入欄

申請書の受付日	年 月 日
奨学金審議会開催日	年 月 日
理事会承認日	年 月 日
成績通知書受付日	年 月 日 ・ 年 月 日 ・ 年 月 日
生活状況報告書	年 月 日 ・ 年 月 日 ・ 年 月 日