

公益社団法人神戸女学院めぐみ会
辻秀子奨学金 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、辻秀子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 | 学生番号または卒業回数 |
| 氏名 (自署) | | 年 月 日 | |
| 所属 | | | |
| 住所 | 〒 | TEL | |
| | | FAX | |
| e-mail address | | | |
| 所属教会 | | | |
| 現在の受 け 学 て 金 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:) (受給年度: 年度) | ・ 無 (いずれかに○) |
| 応募理由 | | | |
| 学歴/職歴 (神戸女学院入学以降) | | | |
| 研究計画の概要 (詳細は研究予定期間および奨学金の用途を含め、A4用紙1枚程度に記載し、添付すること) | | | |

添付書類 在籍証明書、または入学許可書
 研究計画書
 所属長、または研究指導者の推薦状

めぐみ会事務局記入欄

| | | | |
|---------|-----------|--------|------------|
| 申請書の受付日 | 奨学金審議会開催日 | 理事会承認日 | 研究成果報告書受理日 |
| 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |