

奨 学 生 申 込 書

2025年 月 日

公益財団法人 クロサワ育成財団
理事長 黒澤 厚 殿

貴財団の奨学生を希望したいので、所定書類を添付して応募します。

フリガナ			生年月日	(西暦) (年齢は現在の満年齢を記載)
氏 名	印	年 齢	年 月 日生 (才)	
本 人 の 現 住 所	〒			
電話番号			国 籍	
E-mail (パソコン)			E-mail (携帯)	
在 籍 機 関	記載例 ○○大学(大学院)○○学部(研究科)○○学科(専攻)○年(博士前期課程○年) ※必ず学年までご記載ください。			
卒業予定	20 年 月			
大学院	進学予定/ 予定・確定・無 (進学確定 年 月)	大学院名 ()	卒業予定 20 年 月	
他奨学金等の受給 又は申請の状況	独立行政法人日本学生支援機構		給付型・貸与型／受給・申請予定	
	その他 ()		給付型・貸与型／受給・申請予定	
授業料	年額 円		授業料の免除 有 (円) ・ 無	
奨学生を 希望する 理由及び 使用目的				

上半身の写真を貼って下さい。 (写真の裏面に氏名、生年月日を記載してください)		本人履歴	学歴・職歴等 (欄が足りない場合は別紙にご記入ください)						
			(西暦) 年 月	高等学校入学					
			(西暦) 年 月						
			(西暦) 年 月						
			(西暦) 年 月						
家族の住所	〒		—			電話番号			
家族状況 (年齢は現在で記入)	続柄	氏 名				年齢	職業等		
世帯収入	概算	円							
特記事項	趣 味								
	性 格								
	人生信条								
口座情報	口座名義人		口座番号						
	金融機関名		本・支店名				種目		
誓約書	私は、奨学生申込書に記入した内容及び提出書類に虚偽が無いことを、ここに誓います。 また、奨学金の用途につき、目的外の使用があったときは、給付金の全額を直ちに当財団に返還することを約束いたします。 署名 _____ 印 _____								
備考	(その他特記すべき業績事項等)								

2025年度 公益財団法人クロサワ育成財団

奨学金応募書類

	必要書類	備考
	奨学生申込書（当財団指定様式）	写真1枚添付要（カラー/6ヶ月以内）
	作文（自筆、A4サイズ400字詰原稿用紙2枚以内） テーマは「社会貢献」	タイトル/学校名/学年/氏名を記入下さい
	成績証明書	
	奨学金給付口座の通帳写し	口座番号がわかるページをお願いします

ご提出頂きました書類は当財団の事業を遂行する目的以外には一切使用致しません。