

奨 学 金 給 付 申 請 書

申請日 西暦 年 月 日

公益財団法人Sky大浦ICT奨学財団 殿

貴財団の奨学金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

写真を貼る位置

- 1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
- 2. 胸から上(単身)
- 3. 裏面にのりづけ
- 4. 裏面に氏名を記入

1. 申請者

フリガナ 氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日		
	(2024年4月1日現在で満 才)		
フリガナ 現住所	〒 -		
連絡先 電話番号	自宅() -	携帯()	-
メール アドレス	@		

2. 在学状況等について

現学校名(学部・学科まで詳しく)			
入学および卒業予定年月			
西暦 年 月入学(現在 年生)	西暦 年 月卒業予定		

3. 身元保証人(保護者を含む)

フリガナ 氏 名		申請者との続柄
	⑩	
フリガナ 現住所	〒 -	

4. 提出書類のチェック

- ☐ 奨学金給付申請書
- ☐ 奨学生推薦書
- ☐ 在学証明書
- ☐ 成績証明書(大学1年時は高校3年時の成績証明書を、高等学校卒業程度認定試験を経て入学した大学1年生はその決定通知を提出して下さい。)
- ☐ 住民票等住所を確認できる書類の写し
- ☐ 当財団指定のテーマに関する論文

西暦 年 月 日

氏 名 ⑩

奨学生推薦書

申請日 西暦 年 月 日

公益財団法人Sky大浦ICT奨学財団

1. 申請者

フリガナ 氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 (2024年4月1日現在で満 才)
フリガナ 現住所	〒 -

2. 推 薦 書

大学長または学部長の所見欄

西暦 年 月 日

学校名

学校長

印

学校担当者

担当部署

電話番号