奨 学 金 志 望 理 由

 　年　　　月　　　日

公益財団法人 　ほしのわ

代表理事　本郷　秀之　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　 校 　名

学部学科学年

氏　　　　名

下記の理由で貴財団の奨学金の支給を希望します。

|  |
| --- |
| （家計状況（地震・大雨等の 被災がある場合はそれも含む）、学業・就職の希望、奨学金の使い道など） |

当てはまるものにチェック、および下線部分に記載をお願いいたします。

◆学費免除の有無

　[ ] 　なし

 [ ] 　あり

　　　　　　　　　※上記に全額免除、半額免除などの金額や、免除期間などを記載してください

◆他の奨学金の受給状況

[ ] 　なし

 [ ] 　あり　給与型　年間受給額　　　　万円　　奨学金名　　　　　　　　　　　受給期間　　　　年

貸与型　年間受給額　　　　万円　　奨学金名　　　　　　　　　　　受給期間　　　　年

◆居住状況

 [ ] 　実家　　[ ] 　親戚宅　　[ ] 　学生寮　　[ ] 　ひとり暮らし　　[ ] 　その他

 ※その他の場合は具体的に記載してください

◆アルバイトの有無

[ ] 　なし　　[ ] 　あり