



ふりがな				※奨学金 関係する希望事項	準備金 月 額	円 円	写 真 貼 付 欄				
氏 名	男・女			期 間	(西暦) 年 月 から	(西暦) 年 月 迄					
(西暦) 年 月 日生 (満 才)											
現 住 所	(〒 -) 自宅・下宿・間借・学寮										
日本国内 連絡先 (留学中)	(〒 -) (ふりがな) 氏 名 (申請者との関係:)										
E-mailアドレス				E-mailアドレス (確認のため再度記入)							
本籍	(都・道・府・県)										
在学 学校	学校・学部名				編・入学年月	卒業予定年月		休 学 月 数			
	所 在 地				年 月	年 月		年 ヲ月			
	加入クラブ				(西暦)	(西暦)					
家 族 構 成	続 柄	氏 名	生 年 月 日	年 令	職業及び卒業・在学学校名		奨学生か 否	年 収 入			
	父										
	母										
	本人										
主たる家計支持者	氏名	勤務先 職 種			前職 (無職又は失職中のとき)						
	俸 給	事 業	その他職業 ()		資 産 状 況		負 債 状 況				
	年 収 税 込	業種	年 収 (税込) 円		現金預金 円		住宅資金 借 入 円				
	(賞与諸手当その他を含む)	年売上高 円	(明細)		有価証券 円		そ の 他 借 入 円				
	円	営業利益 (税込) 円			土地家屋 円						
最 平 近 均 一 カ 学 月 の 費		従業員 { 家族 雇用 名 名			そ の 他 円						
	収 入 合 計	家庭から 円	支 出 合 計		食 費 円		授 業 料 円				
	円	アルバイト 円	円		住 居 費 円		学 校 納 金 円				
		交 通 費 円			そ の 他 円						
		書 籍 学 用 品 円									
①授業料や学校納金は各々「年額÷12」の額を記入すること ②自宅通学者は家庭に入れる金額を食費欄に記入すること											
決 定 番 号	受 付 番 号	判 定	理 事 長	理 事	事 務 局						
※	※	※	※	※	※	※	※	※	※		

①※印は記入しないこと ②勤務先・職種は具体的に記入すること

③添付書類：写真、主たる家計支持者の源泉徴収票又は市町村民税課税証明書

(この欄は医師が記入のこと)														
健康診断個人票	健康診断 年 月 日		聴 右		ツ 反 応	注射年月日		赤沈 血降 速球 度	年 月 日					
	身 長		力 左			反 応			30 分 値					
	体 重		耳 疾			判 定			1 時 間 値					
	胸 囲		鼻及び咽喉		X 線 検 査 所 見	間 接 撮 影		直 接 撮 影						
	感覚器・呼吸器		歯 う 処 置 歯 未処置 牙 その他の 歯 疾 既 往 症 病 名 発 病 治 ゆ	撮影年月日 フィルム番号		撮影年月日 フィルム番号								
	循環器・消化器													
	神経系 その他 の 所 見													
	視 右													
	力 左				総 合 判 定	判 定 就 学 可 要注意 不可								
	色 神	労働大臣の指定 する 検 査		(西暦) 年 月 日										
眼 疾	その他の検査		医 師 ⑩											
備 考														
現在の 学習 状況														
現在の 学生 生活 の 状況 (クラブ活動やボランティアを含む)	本人の履歴(中学校入学以降)					年 月	中学校入学							
						年 月								
						年 月								
						年 月								
						年 月								
						年 月								
						年 月								
						年 月								
						年 月								
本会以外の 奨学生か否か	又は	育英会奨学生 育英会へ出願中		円 自 至	年 月 月	単に学歴のみでなく、休学・退学・身上の異動等も 理由を付して漏れなく記入のこと。								
以上の記入事項は事実と相違ありません。 阪和育英会奨学生として採用の上、奨学金の給与を受けたく私ども連署してお願い申し上げます。 なお採用の上は奨学生として本分を尽すことはもとより、海外留学に関する諸規程を遵守しここに連帯して 責任を負うことを誓約いたします。														
(西暦) 年 月 日 本 人 ⑩														
公益財団法人 阪 和 育 英 会 殿 連帯保証人 ⑩														
記入 注意 事項	1. 就学判定の可・要注意・不可の判定はX線検査を行った医師がすること。 2. 就学判定の注意の判定を与えたる者に対する今後の指導注意を備考欄に 記入すること。 3. 連帯保証人はなるべく父母が望ましい。					連 帯 保 証 人	氏 名		続柄					
							生年月日 (西暦)		年 月 日生					
							現 住 所							
							本 籍							