

履歴書

書式 1

公益財団法人 川野小児医学奨学財団

理事長 川野 幸夫 殿

記入日

2021年 月 日

顔写真

4cmX3cm
裏面に大学名・
氏名記載
3ヶ月以内のもの
半身・無帽・正面

氏名	ふりがな				生年月日(西暦)			年齢
	漢字	Ⓜ			年	月	日	
現住所								
住居区分				本籍地 (都道府県・市町村名まで)				
連絡先	携帯電話	()-()-()	(注)携帯電話がない場合は自宅の電話番号を記入すること					
	E-Mail	@					(注)E-mailは添付ファイルが受信可能なもの	
学校名	大学		学部	学科		年		
	大学大学院		科	課程		年		
研究テーマ (院生のみ)								
学校住所								

身元保証人	ふりがな				生年月日(西暦)			年齢
	漢字	Ⓜ			年	月	日	
	住所							
	続柄	職業	勤務先					
	自宅電話	()-()-()	(注)携帯電話番号でも可					

本人履歴について

西暦年	月	学歴・免許・技能等
		中学校卒業

賞罰	
その他	

身上調書

書式 2

氏名

家族情報について

記入対象: 父母・兄弟姉妹および同居する祖父母
* 家計支持者は続柄欄に「○」印を付ける。 * 経済的に独立している兄弟姉妹については年収の記入は不要。

続柄	ふりがな 氏 名	年齢	同居等 区分	住所 (都道府県・市区町村名まで)	勤務先 学校名(学年)	年収 (年金含む)	
							万円
							万円
							万円
							万円
							万円
							万円
							万円

実家住居の区分 持家 借家 借間 社宅 その他()

家庭の収入(年額) 0 万円 ※年収、年金、扶助料、家賃収入、地代収入、内職等合計を記載

本人の生計状況について(受給開始予定年度の年額を記入すること)

* 前年度の収支を参考にして記入すること * 大学院生は、過去の学部課程時及び大学院時の収入も記入すること (単位:円)

出 所	収入の部		支出の部	
	学部課程時	大学院時	学費および生活費の内訳	
家庭から			住居費	
アルバイト収入 種類:			通学交通費	
その他の収入 内容:			書籍学用品	
他団体からの奨学金 1 団体名: 種類: <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与			食費	
他団体からの奨学金 2 団体名: 種類: <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与			趣味・教養費	
他団体からの奨学金 3 団体名: 種類: <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与			大学納入金 * 入学金(1年次のみ)/授業料/施設費等全て	
他団体からの奨学金 4 団体名: 種類: <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 貸与			その他	
収入合計(円)	¥0	¥0	支出合計(円)	¥0

家族及び生活の状況

.....

その他特記事項

.....

奨学生願書

書式 3

氏名	
----	--

希望給付期間:	西暦	年	月	～	西暦	年	月	まで
※正規の最短修業年限までとする。								

奨学金希望理由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

医学を志望した動機

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

信条

.....

.....

以上の通り記載事項に相違ありません。

西暦 2021 年 月 日

公益財団法人川野小児医学奨学財団
理事長 川野 幸夫 殿

本人署名



推薦書

書式 4

記入日: 2021 年 月 日

公益財団法人川野小児医学奨学財団
理事長 川野 幸夫 殿

学校名

代表者

住 所

連絡先

部署名:

ご担当者:

電話番号:

公印

貴財団の奨学生として本学 _____ 在学中の _____ を
推薦いたします。

【推薦理由】

以 上