

特別奨学生願書

愛知学院大学 同窓会けやき会 会長 殿

愛知学院大学文学部・心身科学部・健康科学部 () 学科 () 年生

ふりがな

学籍番号 () 氏 名 印

私は、貴会の特別奨学生として採用いただきたく、下記の通り申請致します。
なお、特別奨学生として採用された上は、貴会の「特別奨学生給付規程」に従い、
奨学生としての責務を果たすことを誓約いたします。

生年月日 (西暦)	年	月	日生 (歳)
本人住所 〒 (-)			
(TEL - -) (携帯 - -)			
保護者の住所 〒 (-) ※同居の場合は不要			
保護者氏名			
(TEL - -)			
奨学金受給履歴 (奨学金名、受給開始日、期間、金額)			
本人の履歴	年 月	高校卒業	年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

- ※添付書類
1. 父母双方の前年度所得を証明する書類
 2. 本人の所得を証明する書類
 3. テーマ作文「今、〇〇学部〇〇学科で自分が取り組んでいる学問」800字程度
題名、所属、氏名を含め、指定文字以内
 4. 前年度の成績証明書 ※今年度の春学期成績通知書のコピー
 5. アドバイザー教員あるいはゼミ担当教員の推薦書

- ※備考
- ◇本人の履歴欄は、<学歴・職歴・賞罰>を記入してください。
 - ◇奨学金受給履歴は、受給したことのある奨学金を新しいものから順に記載してください。
 - ◇記載事項に虚偽がある場合は、奨学生を取り消すことがあります。
 - ◇選考結果についての問い合わせには、一切応じません。
 - ◇提出された書類は、選考後お返しします。