（様式１－１）

**本人用**

**吉田奨学給付金申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込年月日 | 平成　　年　　月　　日 |
| フリガナ氏　名 | ㊞ | 男女 | 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生　　　　　　　　（満　　　歳） |
| 施設等名里親名 |  | 本人連絡先（携帯電話等） |  |
| 希望ボランティア活動 |  |
| 在学高等学校名 | （フリガナ） |
|  |
| 在学大学等 |  | 大学等名・学部・学科 |
|  | 所在地 |
|  | 取得できる資格（受験資格を含む）及び習得を目指す専門知識・技術 |
| 他の奨学金制度利用の有無（該当に○） | 利用あり・　　なし | 利用ありに○を付けた場合は、奨学金制度名を記入 |
| （給付金を希望する理由、大学等で学びたいこと、興味のある職業、将来の目標などを自由に記入してください。800～1000字程度（ワープロ可） |

応募資格をすべて満たし、記載事項は事実と相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 署　名　欄（本人自筆のこと） |  |