京都精華大学教育後援会『家計急変学生のための奨学金』願書

（記入日）　　年　　月　　日

学部　　学科　　年

（申請者）　学籍番号

氏　　名(自署)　　㊞

生年月日(西暦)　　年　　月　　日

（保護者※）氏　　名(自署)　　㊞

続柄（　　）　※は本人が未成年の場合記入してください。

私はこの度、京都精華大学教育後援会『家計急変学生のための奨学金』の交付を受けたいので、申請します。なお、記載事項については以下の通りで相違ありません。

また、本申請にあたり提出する私および家族の個人情報が、奨学金採用の選考、給付その他これに付随する業務にのみ利用されることに同意します。

本人現住所　〒　　－	TEL　（　　） 携帯　（　　）
学費支弁者住所 〒　　－	TEL　（　　）
申請理由（家計が急変した理由および本奨学金を希望する理由を具体的に記入）	

家計急変が生じた月	家計急変事由により特別に支出した金額(急変事由④⑤の方のみ)
20　　年　　月	万円

家族構成等（学生本人含む、同一生計の家族全員を記入）

※学費支弁者は１人に○／年齢は記入日現在／年収は収入種類を問わず、またアルバイト等も含め記入願います。

学費支弁者	続柄	氏　名	年齢	現在の職業（就学者は在籍学校名）	年収（概算）
	本人				万円
					万円
					万円
					万円
					万円
					万円

（注意）1. 面接日時連絡は上記**本人現住所**、選考結果は上記**学費支弁者住所**で郵送します。

2. 記載事項に虚偽・不正が確認された場合には資格を取り消します。