

受付 番号	
----------	--

身 上 書

フリガナ			
氏名		生年月日	年 月 日

3ヶ月以内
半身の写真
タテ 4 cm
ヨコ 3 cm

本人の現住所	〒	電話 ()
家族と別居の場合 家族の現住所	〒	電話 ()

年 月	学歴・賞罰等 (学校は国・公・私立の区別を記入すること)	特技・取得資格等
		趣味・クラブ活動・課外活動の状況
		特に研究したいこと

申請者本人の1ヶ月平均生活費は下記の通り。

家族からの支援金	万円	授業料	万円
アルバイト	万円	住居費	万円
日本学生支援機構より	万円	食費	万円
その他 ()	万円	その他 ()	万円
収入計	万円	支出計	万円

家族の状況
①前年の収入 _____ 万円
(注) 給与・自営の場合は源泉徴収票・住民税決定通知書・所得証明書・確定申告書等のいずれかの写しを、年金収入や児童扶養手当・生活保護受給がある場合には年金裁定通知書・児童扶養手当証書・生活保護決定通知書等の写しを添付してください。
②家族の氏名等は下記の通り (本人と同居の家族は氏名の前に△印)
なお、保護者の方が右に該当する場合は○で囲んでください。 ・両親死別 ・母子家庭 ・父子家庭 ・失業中

続柄	氏名	年齢	職業・学校等	続柄	氏名	年齢	職業・学校等

以上の通り相違ありません。万一記載事項に相違がありましたときには、奨学生の採用を取り消されても異存ありません。

公益信託 日新製糖奨学育英基金
受託者 三井住友信託銀行 御中

年 月 日

住 所 〒
本人氏名

ここに記載する事項は、奨学金の支給対象者の選考等、運営に必要な範囲で、貴公益信託の受託者・運営委員・信託管理人が取得・利用すること、また、支給が決定した場合は、氏名、学校等の情報が、主務官庁へ提供されることについて、同意します。