

社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）
一般奨学金願書

年 月 日

聖隷福祉事業団 理事長 殿

学部

学科

学籍番号 (年次生)

フリガナ
氏 名 _____ 印

私はこの度、社会福祉法人 聖隷福祉事業団（聖隷クリストファー大学）
一般奨学金規則に基づく奨学生として、奨学金の貸与を受けたいので申請いたします。

希望施設名	聖隷福祉事業団本部				
父母住所	〒 _____ TEL (_____)				
現住所	〒 _____ TEL (_____)				
生年月日	年	月	日生 (才)	貸与希望期間	年 月から 年 月まで (年 ヶ月)
入学年月	年	月	卒業予定年月		
学歴 (高等学校卒業から記入)	年	月	日	事 項	
貸与を希望する理由					
家族の状況	続柄	氏 名		年齢	職業（勤務先）

※成績証明書添付（1年次生の場合は高等学校等最終学歴の成績証明書）のこと
※主たる家計支持者の前年度所得証明書のコピーを添付のこと

採用の決定	可・否	貸与期間	年 月 日	貸与金額	万円	面接役員	印
			～ 年 月 日			理事長	印