

奨学生願書

写真 (4×3cm、上半身、脱帽、最近6ヶ月以内に撮影したもの、裏面に氏名を記名)		(西暦) 年 月 日 公益財団法人 Rock Castle 財団 理事長 殿 私は、奨学生願書に記入した内容及び提出書類に虚偽のないことをここに誓います。 また、本申請に関する個人情報を財団が事業の目的範囲内で第三者に提供することに同意いたします。 本人(署名) _____ (印)					
本人	ふりがな				性別	生年月日	
	氏名				男・女	年 月 日生	
	施設名				施設長		
					連絡先	()	
	現住所	〒 -				携帯	
						mail	
学歴	年 月				中学校卒業		
	年 月				高校卒業(予定)		
家族	続柄		年齢	歳	勤務先		
	続柄		年齢	歳	勤務先		
他の奨学金(予定)					円	申請予定 ☐	申請中 ☐
					円	申請予定 ☐	申請中 ☐
奨学金申請理由							
奨学金使用目的							
備考		(資格等取得事項等) ☐ 児童養護施設 ☐ 母子家庭施設 ☐ ひとり親家庭					

※願書記入の注意事項

- ・日付は、すべて西暦で記入ください。
- ・現住所は、施設の住所で記入願います。携帯をお持ちの場合は記入ください。
- ・履歴は、中学以上となります。
- ・他の奨学金は記入時点での状況をお書きください。
- ・健康診断書等は、学校(高校3年時)か施設で実施したもののコピー等でも可とします。

推薦書

被推薦者 氏名: 上記学生は貴財団奨学生として適格な人物と認め推薦いたします。 但し、奨学生として採用された場合は貴財団の諸規定を遵守するように指導いたしますと共に、給付停止の要件に奨学生が該当した時は、速やかにその旨を貴財団に連絡することを確約いたします。

年 月 日

	推薦理由
--	------

記入者:	役職()氏名()
------	------------

(学業面)	
-------	--

(生活面)	
-------	--

(性格面)	
-------	--

(特記事項)	推薦者は、下記の項目に該当いたします。 ☐ 児童養護施設 ☐ 母子家庭施設 ☐ ひとり親家庭	
---------------	---	--

※財団から

生活を共にしているからこそわかるものがあると思います。具体的にお書きいただけると助かります。