

# TOHO会『夢応援』奨学金申請書

東放学園同窓会組織・TOHO会会長殿

TOHO会『夢応援』奨学金制度に応募申請致します。

申請日(西暦) 年 月 日

フリガナ						学校名		
氏名								
学科名	科		学年 クラス	年	クラス	国籍		
学籍番号							生年 月日	(西暦) 年 月 日生( 歳)
住所	〒 _____							
携帯TEL	( _____ ) _____							
メールアドレス	_____ @ _____							
○他の奨学金を受けている場合はその正式名称を記入してください。								
前年度成績	A ( _____ ) B ( _____ ) C ( _____ ) D ( _____ ) EもしくはF ( _____ )							

本奨学金を 知ったきっかけ	①学校掲示 ②学生ガイド ③東放学園ホームページ ④TOHO会ホームページ ⑤先生からの紹介 ⑥先輩からの紹介 ⑦その他( _____ )
------------------	--

※該当するものに○印をつけて下さい

○学校記入欄

所見欄(任意)
記入者氏名:

判定結果	給付決定額	備考
採用・不採用・保留	¥	

※1) 申請者の方は太枠のみ記入してください。 ※2) 国籍は留学生のみ記入してください。 ※3) 必ず本人控えとして1部コピーを取っておくこと。  
※4) メールアドレスは、o(オー)、0(ゼロ)、- (ハイフン)、\_ (アンダーバー)、I(アイ)、1(イチ)、l(エル)の区別が付くように記入し、TOHO会事務局の  
info@tohogakuen.com を受信できるように設定して下さい。 ※5) 本書類の個人情報は本奨学金以外で使用することはありません。

学科名:	科	氏名:	フリガナ:
------	---	-----	-------

1. あなたの仕事における『将来の夢』は何ですか。

..... ..... ..... ..... .....
---

2. あなたが『将来の夢』を実現するために、いま努力していることは何ですか。

..... ..... ..... ..... .....
---

3. あなたは奨学金をどう使いますか。奨学金が『将来の夢』の実現のためになぜ必要なか理由も書いて下さい。

..... ..... ..... ..... .....	【利用内容】明細と金額を具体的に記入して下さい。 ○ _____ ¥ _____ ○ _____ ¥ _____ ○ _____ ¥ _____ ○ _____ ¥ _____ 給付希望額合計 (上限30万円) ¥ _____
---	---

4. 上記以外でアピールしたいことがあれば書いて下さい。

..... ..... .....
-------------------------