

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の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。
