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	〒　　ー					
携帯TEL	（　　）　　ー					
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。