



「白金の丘奨学金」申請書

記入日 2024 年 月 日

1. 申請者（志願者）本人の氏名・生年月日・性別

	姓	名		
フリガナ				
氏名				
生年月日（西暦）	年	月	日	性別 男・女

2. 連絡先住所・電話番号

自宅	〒	—	都道府県	
	自宅電話	—	—	本人携帯電話 — —

3. 父母（父母が共にいない場合は代わって家計を支えている方）について

続柄	氏名	満年齢	収入状況〔該当するものすべてに○〕	勤続期間
父		才	給与収入 給与以外の収入 無収入	年 月 日
母		才	給与収入 給与以外の収入 無収入	年 月 日
場合 父母が共にいない	①	才	給与収入 給与以外の収入 無収入	年 月 日
	②	才	給与収入 給与以外の収入 無収入	年 月 日

父母のいずれかまたは両方が亡くなっている場合は、該当者の氏名欄に「亡」と記し死亡年月を西暦で記入してください（氏名記入不要）。
 父母が離別等している場合は、本人と生計が同一でない方の氏名欄に「離」と記し、離別等の年月を西暦で記入してください（氏名記入不要）。

4. 出身学校記入欄【必ず当該学校の先生が記入してください。記入後は、封緘をお願いします。】

学校名	国公立私	学校	全日制・定時制	高等学校等コード					
学校所在地	都道府県	本欄記入者氏名（職名）	()						
全体の評定平均値		学校電話番号	— —						
		卒業見込または卒業年月	【 】	2025 年	3 月	卒業見込			
		※該当の【 】内に○を記入	【 】	年	月	卒業			
以上の内容に相違ないことを証明します。		学校名	学校長	公印					

大学使用欄 ※以下には記入しないでください。

受付番号	所得（父）	円
	所得（母）	円
備考	所得（合計）	円
	① / ② / ③ / ④ /	