

福岡女子大学基金学業継続支援奨学金 申請書

福岡女子大学理事長殿

福岡女子大学基金学業継続支援奨学金を申請するため、本申請書および必要書類を提出します。
以下の通り記載した内容および提出書類に相違ありません。

| | | | | | | |
|--------------|---|-----|----------|---------------|---|---|
| | | 提出日 | | 年 | 月 | 日 |
| フリガナ 氏名 | | | 学籍番号 | | | |
| 学部・研究科 学年 | 学部 研究科 | | 学科 専攻 | 年 | | |
| 学生本人 住所 | 〒（ — ） TEL （ ） | | | | | |
| 家族 住所 | 〒（ — ） TEL （ ） | | | | | |
| 家族状況 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業（勤務先）／在学学校名 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

※裏面も記入のこと

家計急変事由

| | | |
|--|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 主たる生計者の失業等により 大幅な家計の急変が生じた | フリガナ 氏名 | 学生本人との続柄() |
| | <input type="checkbox"/> 失職・早期退職(会社都合) <input type="checkbox"/> 廃業 | |
| | 会社名: | |
| | 失職日または廃業日: | |
| <input type="checkbox"/> 甚大な災害に被災したことにより 大幅な家計の急変が生じた | フリガナ 氏名 | 学生本人との続柄() |
| | 災害名称: | |
| | 発生日: | |
| <input type="checkbox"/> 感染症の蔓延・長期化等により 大幅な家計の急変が生じた | フリガナ 氏名 | 学生本人との続柄() |
| | 減収時期: | |

申請理由（家計・家庭状況等を記入）

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |