

# 多摩未来奨学金申込書

受付No.

公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩  
会長 小原 芳明 殿

【様式2023】(両面印刷でプリントアウトしてください)

※印の欄は選択する方を丸で囲んで下さい。

応募	※ 加盟大学・加盟申込中	※ 多摩に在住 ・ 多摩へ通学	申請日: 西暦 年 月 日	
大学名	大学		写真  半身・無帽・正面 3か月以内のもの 縦4cm×横3cm  写真の裏面に大学名・氏名を 記入すること	
フリガナ	学部	学科 年		
氏名				男・女
生年月日	※ 西暦 年 月 日生			
住所	〒 -	連絡先	自宅電話: - - 携帯電話: - -	
		メール		
確認	採用後に、学生教育研究災害傷害保険(略称:学研災)、学研災付帯賠償責任保険(略称:学研賠)の「大学加入証明」の証明書類が必要となります。		※ (学研賠) 加入済 未加入 (学研災) 加入済 未加入 (いずれかに○を付けること)	
自己アピール	■ あなたの小論文のタイトル: ■ なぜそのタイトル(内容)を選択したのか: ■ あなたがその取り組みで発揮できる強み:			
奨学金	所属大学奨学金	名称	※ 年額 ・ 月額 円	
	日本学生支援機構	種別	※ 年額 ・ 月額 円	
	その他、所属大学外奨学金	名称	※ 年額 ・ 月額 円	
	出願中の奨学金	名称	※ 年額 ・ 月額 円	
以上、記載事項に相違ありません。 西暦 年 月 日		本人氏名 (自署でご記入下さい)	印	

この申請書類に記載された情報は、奨学金申請を目的として収集したものであり、事前に本人の同意を得る場合を除き、その他の目的での使用、並びに第三者への提供・開示する事は一切ありません。(ネットワーク多摩事務局)

裏面につづく

# 多摩未来奨学金申込書

家庭状況・収入状況の記入

大学名	大学		
	学部	学科	年
氏名			

家族状況(本人を除く) * 家計支持者が扶養している範囲の家族を記入									
家計支持者	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先・学校名	得・就学状況 (家計支持者が海外居住の場合、円換算する)			
						給与所得	支払金額	万円	
							控除後の金額	万円	
						給与所得外	収入・売上金額	万円	
							所得金額	万円	
						給与所得	支払金額	万円	
							控除後の金額	万円	
						給与所得外	収入・売上金額	万円	
所得金額							万円		
就学者						私立・国公立	自宅通学・自宅外通学		年生
						私立・国公立	自宅通学・自宅外通学		年生
						私立・国公立	自宅通学・自宅外通学		年生
						私立・国公立	自宅通学・自宅外通学		年生
非就学者 (祖父母) (就学前の弟・妹)									
母子または父子家庭ですか				※	はい ・ いいえ	成績(GPA)		GPA=	
						(変換有無に○印)		(無 ・ 有)	
アルバイト等			現在所属している、あるいは所属したことのある学内サークル、および学外サークル						
業種	頻度(時間/月)	収入(万円/月)	団体名(活動場所)			加入期間		役職等	
						(西暦)	年 月 ~ 年 月		
						(西暦)	年 月 ~ 年 月		
						(西暦)	年 月 ~ 年 月		

【様式2023】

<提出・問合せ先>  
 公益社団法人 学術・文化・産業ネットワーク多摩  
 多摩未来奨学金担当  
 〒191-8506 東京都日野市程久保2-1-1 明星大学20号館 6階  
 電話: 042-591-8540