

# 多摩未来奨学金申込書

受付No.

公益財団法人 たましん地域文化財団  
理事長 八木 敏郎 殿

【様式2025】(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	※ 大学・短期大学	※ 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)の「 <u>大学加入証明</u> 」の証明書類が必要となります。			必須	※ (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。(たましん地域文化財団)

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										
続柄	氏名	年齢	職業	勤務先・学校名	所得・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			
家計支持者							給与所得	控除後の金額	万円	
					給与所得外			収入・売上金額	万円	
							給与所得	支払金額	万円	
					給与所得外			収入・売上金額	万円	
							給与所得	支払金額	万円	
					給与所得外			収入・売上金額	万円	
	就学者							私立・国公立	自宅通学・自宅外通学	
							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) (変換有無に○印)		GPA= (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2025】

<提出・問合せ先>  
 公益財団法人 たましん地域文化財団  
 教育支援室 奨学金担当  
 〒190-0012 立川市曙町2-38-5立川ビジネスセンタービル7階  
 電話: 042-574-1360