

ロータリー希望の風奨学金（給付） 申請書 申請日 西暦 年 月 日

本 人	フリガナ	生年月日(西暦)			性別
	氏名	年 月 日生	才	男・女	
	フリガナ 在学学校	立	大 学 専門学校 短期大学	全日制 定時制 通信制 単位制	年
	フリガナ				
保 護 者 ま た は 連 絡 先	フリガナ				
	氏名	〒 (-)	出願者との続柄	職業	正規雇用・非正規雇用・自営業・求職中・無職・その他 ()
保 護 者 が 父 母 で な い 場 合 は そ の 理 由 を 記 入	フリガナ				
	氏名	〒 (-)	電話番号 (- -)	携帯電話 (- -)	メールアドレス
家 族 欄 本 人 を 除 く 家 族 全 員 を 記 入 し て く だ さ い。	氏名	本人との続柄	年齢	勤務先・学校・学年	同居・別居
			才		同・別
			才		同・別
			才		同・別
			才		同・別
保 護 者 被 災 欄	死亡・行方不明者の氏名	続柄	状況(○で囲む)	死亡・不明 年月日	住まいの状況について該当するところに○をつけてください。 ① 地震 津波 火災 その他 で被災 ② 全壊 半壊 一部損壊 被害なし ③ 現在の住まい 自宅 親類宅 知人宅 避難所 仮設住宅 その他 ()
			死亡・行方不明	年 月 日 年齢 (才)	
			死亡・行方不明	年 月 日 年齢 (才)	
地震・津波で死亡又は行方不明になった状況を記入してください。					

個人情報の取扱には十分注意いたします。

在 学 証 明 書

申請者 氏 名	フリガナ			年	月	入 学	第 学年
				年	月	卒業予定	最短修業年限 年
大学名		学部 学科					専攻
専修・ 専門 学校名		専門 課程					学科

上記の者が本校に在学していること、ならびに東日本大震災の地震・津波で父母等の保護者が死亡、または行方不明であることを証明いたします。

記入日 西暦_____年_____月_____日

大学・短期大学
専修・専門学校

学 長
学校長

職印

所在地（〒 _____ ）

電 話（ _____ ） ご担当者 _____ （部局）

振込依頼書・誓約書

西暦 年 月 日

ロータリー東日本大震災青少年支援連絡協議会 委員長殿

このたびロータリー希望の風奨学金の給付奨学生として採用されましたら、次のことを誓約しますので下記の口座に振り込んでくださるようお願いいたします。

1, 申請事項が事実と異なった場合は、給付奨学金を返還いたします。

本人	フリガナ		⑩ 現住所	〒	-	
	氏名			電話		携帯
	生年月日	年 月 日				
連帯保証人	フリガナ		⑩ 現住所	〒	-	
	氏名			電話		携帯
	生年月日	年 月 日				
	続柄			勤務先		電話

振込指定口座（必ず申請者本人名義の口座を指定して下さい）

ゆうちょ銀行	店番	口座番号				←通帳見開きページの全銀システム対応番号を記載すること	口座名義（出願者本人）
							フリガナ
銀行等	銀行等名	支店・出張所	口座番号				

ロータリー記入欄

奨学生番号	採用〈送金〉年月日	初回送金日	年	月	日
在学所在地都道府県	給付金 月額	給付終了日	年	月	日
	50,000円				