応募受付番号＃

**「2024年度 浦龍利・道雄 医志奨学金」願書**

選択式の質問には該当する□にチェックを入れてください

**１．本人情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 性別 | [ ] 男　　[ ] 女 |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  | 　　　年　 　月　 　日 |
| 在学学校名 | 高等学校 |
| 住所 | 〒 - |
| 携帯電話番号 | メールアドレス |
| 部活 | 趣味 | その他（ボランティアなど） |
|  |  |  |
| 現在利用している奨学金があれば、奨学金の名称と金額を教えてください |  |

**２．保護者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 性別 | [ ] 男　　[ ] 女 |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  | 　　　年　 　月　 　日 |
| 住所 | 〒 - |
| 携帯電話番号 | メールアドレス |

**３. 志望大学を教えてください**（国公立大学の医学部へ進学を目指す方のみ応募できます）

|  |  |
| --- | --- |
| 第一志望 | 大学　 |
| 第二志望 | 大学　 |
| 第三志望 | 大学　 |

**4．ご家族の状況を記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭の状況 | [ ] 両親がいる　[ ] 母子家庭　[ ] 父子家庭　[ ] 両親がいない |
| 家族構成および所得 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 年齢 | 同別居 | 職業 | 住民税課税標準額 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
| 就学者 | 続柄 | 年齢 | 通学 | 在籍学校名 | 学年 |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
| 扶養者に関する特記事項 | [ ] 特記事項なし　 [ ] 単身赴任　 [ ] 失業中　[ ] 長期療養中[ ] 生活保護受給中　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住居の状況 | [ ] 持家（一戸建・集合住宅）　[ ] 賃貸（一戸建・集合住宅）[ ] 社宅　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他の特記事項（任意記載） |  |

**5. 募集要項の「寄付者のおもいとメッセージ」**

|  |
| --- |
| [ ] 読んで理解しました[ ] まだ読んでいません |

※応募する方は、必ずよく読んでください

**6. 提出の成績表に基づく学業成績の集計を記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価 | ５ | ４ | ３ | ２ | １ | 科目数合計 | 総スコア | 平均スコア |
| 科目数 |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜小数点第２位＞

20230430