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