

ご不明点は、KIRII財団事務局まで
お問い合わせください。
03-4345-6012

奨学生願書

公益財団法人 KIRII財団
代表理事 桐井 隆 様

願書入力日：20XX年5月1日

貴財団の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えてお願いいたします。
尚、以下に記入した事項に相違ありません。

※応募内容の複製・引用・代筆をすることは固く禁止します。

不正が発覚した場合、応募を無効とすることがあります。

写真を貼付してください。

自署し印鑑を押してください。

本人氏名
(本人自筆)

桐井 太郎

桐井



ふりがな	きりいたろう		性別	生年月日・満年齢
氏名	桐井 太郎		<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	2004年11月1日 (満 歳)
E-mail	大学	zaidan@kirii.ac.jp	当財団からの連絡が受信できるアドレスを記載してください。	
	個人	zaidan@gmail.com		
ふりがな	とうきょうとちよだくまるのうち1-9-2 ぐらんとうきょうさうすたわー5かい		電話番号	
現住所	〒 100-6605		自宅	03-4345-6012
	東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキョウサウスタワー5階		携帯	080-1111-2222
ふりがな	とうきょうと××し××まち999-9		電話番号	
現住所 (帰省先)	〒 000-9999		自宅	00-0000-0000
	東京都××市××町999-9		携帯	090-3333-4444
在学学校	●●大学 工学部 建築学科 ▲専攻		電話番号はハイフンありで記載してください。 ※固定電話がない場合は記載不要です。	
※在学学校名・学部・学科・専攻を記載してください				

○ 学歴・職歴等（中学校卒業から記入してください）

年	月	学歴・職歴等
20XX	3	▲県■市立××中学校 卒業
20XX	4	▲県立○○高等学校 入学
20XX	3	▲県立○○高等学校 卒業
20XX	4	●●大学 工学部 建築学科 入学
		以上

西暦で記載してください。

○ 世帯状況

- ・ 同一世帯で生計を一にしている方全てを記入してください（父母、祖父母、兄弟姉妹等）
（世帯主については、世帯主欄に○をつけてください）
- ・ 家計支持者全員の前年の収入を記入してください
- ・ 家計支持者全員の所得を証明する書類を添付してください
- ・ 応募者本人についても記入してください

氏名	世帯主	続柄	年齢	世帯主との同居/別居	職業(勤務先) 在学(学年)	給与収入 (源泉徴収票の 支払金額)	給与収入以外の収入 (確定申告書の 所得金額)
桐井 一郎	○	父	60	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	株式会社○○	6,000,000	500,000
桐井 花子		母	60	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	▲▲株式会社	2,000,000	0
桐井 太郎		本人	20	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居	●●大学 3年	450,000	0
桐井 良子		妹	18	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	□□高等学校 3年	0	0
桐井 次郎		弟	14	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	☆☆中学校 2年	0	0
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			
				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居			

ご自身の情報も忘れずに！
※アルバイト等の収入がある場合は
記載してください。

○ 併願・受給状況

他の奨学金制度(返済義務なしの奨学金)への併願又は既に利用している場合も給付対象としません。
該当するものにチェックを入れてください。

他の奨学金の併願状況	有の場合	奨学金の名称
<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 貸与型	
<input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給付型	
他の奨学金の受給状況	有の場合	奨学金の名称
<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 貸与型	日本学生支援機構
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 給付型	
授業料等減免制度		
<input checked="" type="checkbox"/> 授業料等減免対象者	<input type="checkbox"/> 授業料等減免申請中	<input type="checkbox"/> 利用予定なし

○ 出願理由（出願動機） ※スペースが足りない場合は別途添付してください

出願理由・出願動機を記載してください。

○ 出願理由（自己PR） ※スペースが足りない場合は別途添付してください

自己PRを記載してください。