

2026年度 八千代財団奨学生願書 (申込書)
(大学・専門・専修奨学金事業)

提出日 2026年 月 日

一般財団法人 八千代財団
理事長 戸田 静香 殿

2026年度八千代財団奨学生募集へ下記の通り申し込みます。
なお、本申請にあたって提出する私及び家族の個人情報が、奨学生採用のための審査、
奨学金の給付、その他これに付随する業務にのみ利用されることに同意します。

1. 応募者の基本情報

フリガナ						写真貼付 3カ月以内のもの 4.0cm×3.0cm
氏 名						
生年月日 (西暦)	年 月 日	年齢 (4/1現在)	歳	性別		
フリガナ				入 学 年	卒 業 予 定	
在 籍 学 校 名				年 月	年 月 ※卒業までに必要な在籍期間による	
学 部 ・ 専 攻 等						
障害者手帳の種別	身 体 ・ 精 神 ・ 療 育 (愛 護)				級	
住 所	〒 —					
	連絡先 (TEL () (携帯電話 ()					
	(E-mail : ()					

(様式第1)

家 族 構 成 (本 人 を 除 く)	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	同居の場合は <input checked="" type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
	〒 —				
※応募者と別居の場合のみ、親権者の住所を上記へ記載（同居の場合は記載省略）					
他の奨学金の有無	<p>修学支援制度又は他の団体からの奨学金の需給がある場合には記載して下さい。</p> <p>※当財団の奨学金は他の奨学金制度又は修学支援制度の併用を認めます。ただし、併用する他の制度において当財団の奨学金との併用が認められることをご自身でご確認下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 利用している or 利用予定がある（併願） （団体名・制度の名称又は内容： （支給額： 円／月）支給期間： 年 月 ～ 年 月</p> <p><input type="checkbox"/> 利用していない or 利用の予定はない（単願）</p>				
応募のきっかけ (該当するものに○)	<p>① 在籍学校の掲示板・奨学金案内等で知った</p> <p>② 人から勧められた（親族／学校関係者／その他_____）</p> <p>③ ホームページで知った（当財団／日本学生支援機構／その他_____）</p> <p>④ その他（_____） ※複数回答可</p>				
特 記 事 項	<p>※奨学金を必要とする事情及び願書記載事項の補足説明等を記載して下さい。</p>				

※ 本申請にあたって知り得た個人情報は、当財団が実施する奨学金給付事業に関してのみに用い、それ以外の目的には使用しません。
また、提出された願書及び添付書類については、当財団において厳重に管理し、外部へ一切開示いたしません。