

(別紙様式1)

令和7年度
予約用

公益財団法人 伊予三島奨学会 奨学生願書

令和 年 月 日

公益財団法人 伊予三島奨学会 理事長 様

私は、貴会の奨学金の貸与を受けるにあたり、奨学金ガイドブック及び令和7年度伊予三島奨学会奨学生（予約）募集のしおりに記載の内容を確認し、貴会の諸規程について同意の上、本書を提出いたします。

本人氏名	ふりがな	性別 男・女	生年月日	
	印		平成 年 月 日 (満 才)	
			電話番号 () -	
住所	〒			
在学学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 令和 年 月卒業予定			

※ 高等学校卒業程度認定試験合格者は、合格証明書を添付してください。

保護者（後見人）	① 氏名	印	本人との続柄
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。	電話番号 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。
	② 氏名	印	本人との続柄
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。	電話番号 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。

※ 保護者とは、民法で定める親権者のことで両親（いずれかがいないときは一人）が本人の奨学金申込に同意の上、自署・押印してください。親権者がいない場合は、民法で定める未成年後見人が自署・押印してください。

連帯保証人	① 氏名	印	本人との続柄	収入(年額)	千円
	住所	〒			
	② 氏名	印	本人との続柄	収入(年額)	千円
	住所	〒			

※ 連帯保証人2名は親権者及び兄弟以外の方で、内1名は愛媛県内在住者を選定してください。

※ 連帯保証人①と②は別世帯の方を選定してください。

伊予三島奨学会以外の奨学金を申請中又は申請する予定の有無	有 無
※ 有 の場合、具体的に団体名をすべて記入してください。 () () ()	

進学志望校	高校・高専	第1志望	立	高等学校 高等専門学校	科	正規 修業期間	年
		第2志望	立	高等学校 高等専門学校	科	正規 修業期間	年
	大学・専修学校等	第1志望	立	大学	学部 学科	正規 修業期間	年
		第2志望	立	大学	学部 学科	正規 修業期間	年
		専修学校等				正規 修業期間	年

家族構成及び所得等	就学者を除く家族	本人との続柄	氏名	年齢	勤務先	収入年額	
						給与(A)	給与以外(B)
						千円	千円
						千円	千円
						千円	千円
	本人を除く就学者	本人との続柄	氏名	年齢	在学学校名	現学年	奨学金受給の有無
						年	
						年	
						年	
						年	
※ 特別控除：該当する項目に「○」を記入してください。						他からの援助年額(C)	家族の収入年額(A+B+C)
母子・父子世帯	障がいのある方がいる世帯	長期療養者がいる世帯	家計支持者が単身赴任している世帯	災害又は盗難等の被害を受けた世帯		千円	千円

※ 特別控除に該当がある場合は、別途資料の提出をお願いする場合があります。

家庭事情	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情（家計の状況、進学の原因、将来について等）