

一般財団法人ハイネセン多文化支援財団
高校生奨学金 エントリーシート

氏名	フリガナ
生年月日・年齢	西暦 年 月 日生 (歳)
在学学校名・学年	学年 在学
国籍	
本人現住所	固定電話: 携帯電話:
メールアドレス	
保護者氏名	フリガナ (続柄:)
家族現住所 * 本人現住所と異なる 場合のみ記入	固定電話: 携帯電話:

年(西暦)	月	学歴

* 卒業見込み年度もご記入下さい

他の奨学金を受給又は申請中の場合は、下記をご記載下さい	
支給団体	
奨学金名	
年間給付総額	
受給期間	
在学から学費の全部又は一部免除を受けている場合には、内容をご記載下さい	

家族について					
氏名(フリガナ)	続柄	年齢	同別居	勤務先/学校名(学年)	前年の年間収入額(税込み) * 収入証明を添付する
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
家庭状況	<input type="checkbox"/> 両親がいる <input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭 <input type="checkbox"/> 両親がいない				
扶養者に関する特記事項	<input type="checkbox"/> 特記事項なし <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> 失業中 <input type="checkbox"/> 長期療養中 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> その他()				