

大隅良典記念奨学金 申請書

申請日:20 年 月 日

写真 (4.5cm×3.5cm)	学 校 名				
	(フリガナ)				性別
	氏 名 (必ず自署のこと)				
	生 年 月 日	西暦	年	月	日 (才)翌年3月31日現在年齢
	入 学 年 月	西暦	年	月	卒業(見込)年月 西暦 年 月 卒業 卒業見込
現 住 所	〒				通学区分
					☐ 自 宅
	電話番号				☐ 自宅外
Email(※必須記入)					
通学区分が自宅外の場合の家族住所		〒 電話番号:			
本人の経歴 (小学校から)	学 校 名	入 学 年 月	卒 業 年 月	備 考	
申請枠 (複数選択可)					
☐ 地方出身者枠		☐ ファーストジェネレーション枠		☐ 女子学生枠	
志望学院・学部学科		入学試験区分			
①	☐ 学校推薦型選抜 (☐ 女子枠)	☐ 総合型選抜 (☐ 女子枠)	☐ 一般選抜 (前期日程)	☐ 一般選抜 (後期日程)	
	☐ 特別選抜Ⅰ	☐ 特別選抜Ⅱ			
②	☐ 学校推薦型選抜 (☐ 女子枠)	☐ 総合型選抜 (☐ 女子枠)	☐ 一般選抜 (前期日程)	☐ 一般選抜 (後期日程)	
	☐ 特別選抜Ⅰ	☐ 特別選抜Ⅱ			
東京科学大学への志望動機					

家族の状況 (本人を除く)	続柄	氏名	年齢	同居／ 別居の別	職業、勤務先 学校名(学年)	昨年收入 (万円)	今年見込 (万円)
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			

奨学金希望の理由 (家庭事情等特に考慮を望む事項を具体的に)

ファースト ジェネレーション 申請者のみ記入	親の最終学歴 (4年制または6年制の大学を卒業されている場合は申請できません。)			
	続柄	氏名	最終出身校名 (都道府県名から記入)	卒業年
				西暦 年
				西暦 年
	上記記載事項に相違ありません。 ※親の最終学歴欄に学歴を記載した全ての保護者の署名が必要です。 年 月 日 保護者署名: _____ 保護者署名: _____			

地方出身者 申請者のみ記入	表記の学生は、出願時点で本校に在籍し、かつ人物学業とも優秀であり健康で奨学生として適当と認め推薦します。 年 月 日 東京科学大学長 殿 推薦者: 学 校 名 学 校 長 _____ 職印
------------------	--

大隅良典記念奨学金申請書(高校生活状況等)

学校名 _____

氏 名 _____

(1) 高校生活について(特に力を入れて取り組んだ事 学業、部活動等)

(2) 大学入学後にやりたい学習や研究について

(3) 将来の夢、大学卒業後はどのような仕事をしたいか(その理由)

大隅良典記念奨学金推薦書

申請者氏名

推 薦 理 由

学校名

校長名

職印

記載責任者職・氏名

大隅良典記念奨学金連絡票

学 校 名	
生 徒 氏 名	

連 絡 先	担 当 者 氏 名	
	職 名	
	電 話 番 号	
	F A X 番 号	
	E - M a i l	

東京科学大学学生支援課からの連絡のために必要な情報です。

すべての欄を正確に記入してください。

※ご記入いただいた情報は奨学金業務のために利用され、その他の目的には利用されません。

大隅良典記念奨学金 提出書類の確認票

- ☐ ① 大隅良典記念奨学金申請書(様式1-1、様式1-2)
※申請者の署名、保護者の署名、学校長の職印
- ☐ ② 大隅良典記念奨学金申請書(高校生活状況等)(様式2)
- ☐ ③ 調査書
- ☐ ④ 市区町村発行の課税証明書(非課税証明書)(父母、最新のもの)
※原本
- ☐ ⑤ 収入に関する書類 前年分源泉徴収票・確定申告書等(父母)
※コピー可
- ☐ ⑥ 大隅良典記念奨学金推薦書(様式3) [※地方出身者枠で申請の者のみ提出]
※学校長の職印、記載責任者の記載
- ☐ ⑦ 大隅良典記念奨学金連絡票 [※地方出身者枠で申請の者のみ提出]

以上の書類を期限(必着)までに送付先住所へ簡易書留で郵送してください。

送付先

(点線部分で切り離し、封筒に貼るなどしてご利用ください)

学院入学予定者(旧東京工業大学)

医学部・歯学部入学予定者(旧東京医科歯科大学)



〒152-8550	〒113-8510
東京都目黒区大岡山 2-12-1 TP-102	東京都文京区湯島 1-5-45
東京科学大学	東京科学大学
教育推進部 学生支援課	教育推進部 湯島学生支援室
経済支援グループ 御中	学生支援総括グループ 御中