申込日　令和　　年　　月　　日

（受付　№.　　／　　）

公益財団法人中山視覚福祉財団　殿

奨学金給付申請書

貴財団の奨学金応募要領に基づき、奨学金給付を申請いたします。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者</td><td>現　住　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3">印</td></tr>
<tr><td>℡・fax 番号</td><td colspan="3">電話　　FAX</td></tr>
<tr><td>在学大学名
学部名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>卒業高校名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者</td><td>住　　所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>℡・fax 番号</td><td colspan="3">電話　　FAX</td></tr>
<tr><td rowspan="4">生活状況
（1か月間）
収支とも項目ごと記載してください</td><td colspan="2">（収入の部）</td><td colspan="2">（支出の部）</td></tr>
<tr><td>項目</td><td>金額</td><td>項目</td><td>金額</td></tr>
<tr><td>実家からの補助
アルバイト料</td><td>円</td><td>学校へ支払
（入学金と卒業までの費用の月平均）
通学費
図書教材等購入
家賃等（下宿代）
食事代
その他</td><td>円</td></tr>
<tr><td>合計</td><td></td><td>合計</td><td></td></tr>
</table>

提出書類

1．奨学金給付申請書（本表）　　2．大学在学証明書

3．身体障害者手帳（視覚障害者）の写し　4．履歴書

5．住民票等住所を確認できる書類　　6．保護者の年収証明の書類写し（源泉徴収票等）

7．論文「大学等で何を学ぼうとしているのか」

書面審査には、1．3．4．5．6．7を提出してください。

支給内定後に面談いたします。その時点で、残りの書類が必要となります。

財団事務局記入欄

【個人情報取り扱いについて】個人情報は、奨学金支給及びその後の管理のために利用させていただきます。　　個人情報管理責任者　　常務理事　松前　篤志　電話 078-599-6140