

和歌山県立医科大学青洲基金大学院奨学金申請書

年 月 日

公立大学法人和歌山県立医科大学
理 事 長 宮下 和久 様

申請者（本人）氏名 _____ 印

和歌山県立医科大学青洲基金大学院奨学金の給付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申	フリガナ		生年月日	年 月 日生
	氏 名			
請	現 住 所	〒 _____		
		電話番号 () _____		
者	メールアドレス	_____ @ _____		

給付金額	100,000円 または 200,000円
振込口座番号	_____ 銀行 _____ 支店 預金種目 _____ 口座番号 _____
フリガナ	
口座名義	

添付書類 口座情報が確認できる書類（通帳裏表紙写し・キャッシュカード写し・口座番号連絡票等）

身 上 調 書

年 月 日現在

申請者本人氏名 _____ 印

家 族 の 状 況 <small>*主に家計を担っている者の続柄に○印を付けること</small>				
続柄	(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日	現 住 所	職業・勤務先等
本人		. . .		
配偶者		. . .		
収 入 に 関 す る 状 況				
前年の収入			本年見込み	
本人収入	円		本人収入	円
配偶者収入	円		配偶者収入	円
			※変動がある場合のみ記入	
計 _____ 円			計 _____ 円	
<input type="checkbox"/> <u>和歌山県立医科大学授業料減免制度を申請予定です。</u> (授業料減免採用となった場合、本奨学金の給付は行いません)				
家族及び生活の状況、その他の特記事項				