|  |  |
| --- | --- |
| 事務記入欄 |  |

聖路加国際大学大学院公衆衛生学研究科

|  |
| --- |
| 聖路加国際大学大学院公衆衛生学研究科奨学金給付申請書 |
| 聖路加国際大学 学長　殿 　年　　月　　日署名: 　  |
|  |
| 私は貴学の奨学金給付を受けたく、下記書類を添えて申請いたします。添付書類・本人および収入のある同世帯家族全員の、前年分源泉徴収票、課税証明書（収入金額または所得金額が明記されているもの。課税額のみは不可）、提出済確定申告書のうちいずれか一つ |
| 申請者氏名 |  | 国籍 |  |
| 志望コース | [ ]  1-year MPH [ ]  2-year MPH [ ]  3-year MPH [ ]  博士後期課程 |
| 現住所 |  |
| 家族の状況 |
| 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業（勤務先・役職等）学生（国公立私立･学校名･自宅、自宅外通学） | 収入額年額(税込額) 略さず記入 | 生計・居住を別にしている場合はそれぞれ丸印をつけてください |
|  |  | 本人 |  |  | 別生計 | 別居 |
|  |  |  |  |  | 別生計 | 別居 |
|  |  |  |  |  | 別生計 | 別居 |
|  |  |  |  |  | 別生計 | 別居 |
| 大学院に通学することになった場合の収入状況 ※該当するものに丸印をつけてくださいNo Income　・　Part-time Job Income　・　Full-time Job Income |
| 見込み収入額 |  |
| 奨学金給付希望の事由：家庭の経済状況について述べて下さい |
| 申請中または受給中の奨学金がある場合は、奨学金名とその金額を記載してください。 |
| 奨学金名　月額･年額　　　　　　　　　円 |
| 奨学金名　月額･年額　　　　　　　　　円 |

（注）　記載された個人情報は学内奨学生選考委員会の資料として適正に取り扱い、不採用者の申請書類は、一定期間保管したのち廃棄します。