

2026年度 奨学金申込書

(大学)

提出日 2026年 月 日

公益財団法人小松奨学財団
代表理事 小松 啓子 様

貴財団の奨学生募集要項にしたがい、奨学金の給付を受けたく申し込みます。

校名			
学部・学科	学部	学科	年
フリガナ			出願状況
申請者氏名	印		新規・継続
生年月日	平成	年	月 日 生
住所 住民票を有する住所	(〒 —)		
	電話番号 ()	—	
現住所 居住している住所	(〒 —)		
	電話番号 ()	—	

保護者氏名 : _____ (印)

(〒 —)

保護者住所 : _____

保護者連絡先 : () — _____

公益財団法人小松奨学財団

2026年度 身上書

(大学)

2026年 4月1日現在

フリガナ				(写真貼付欄) 3cm×4cm・正面 写真を必ず貼付し て下さい。
申請者氏名	⑩			
生年月日	西暦	年	月 日生	
現住所	〒 — (自宅・借家・下宿・寮・アパート)			
連絡先	TEL	自宅	— —	
		携帯	— —	

他の奨学金について

<input type="checkbox"/>	他の奨学金は申請・受給していない。
<input type="checkbox"/>	他の奨学金を申請・受給している。(奨学金の名称・受給期間を記入する。)
貸与型：名称	受給期間 年 月～ 年 月まで
給付型：名称	受給期間 年 月～ 年 月まで

家庭状況

No.	続柄	家族氏名	年齢	現住所	勤務先名/学校名
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

記入上の注意事項

- (1) 他の奨学金については、当該区分に○印をつけて記入してください。
- (2) 主たる生計支持者の番号(No.)に○印をつけること。
- (3) 勤務先名及び学校名は団体名を明記(会社員・学生等は不可)

履歴事項(資格等)

年(西暦)	月	学歴・職歴別にまとめて記入
		中学校卒業
		高等学校 科入学
		高等学校 科卒業

年(西暦)	月	取得資格

* 育英事業以外の目的では使用いたしません。

(大学)

2026年度 奨学生推薦書

年 月 日

公益財団法人小松奨学財団
代表理事 小松 啓子 様

推薦者 所属

職名

氏名

印

貴財団の奨学生に、下記人物を推薦いたします。

申請者	大学	学部	学科	年
	氏名	学籍番号 ()
事項	事由			
学業について				
人物について				
家庭状況等				
(備考)				

* 育英事業以外の目的では使用いたしません。

公益財団法人小松奨学財団

(大学)

2026年度 学業成績平均値 (GPA)

フリガナ	
申請者氏名	
校名	
学部・学科	学部 学科 年

	科目数	総単位数		ポイント	計
優			×	4.0	
良			×	3.0	
可			×	2.0	
計		①			②

総合評価	②÷①
------	-----

※) 成績証明書を基準に算定後、成績証明書に添付

成績評価ポイント(成績表基準)			
3段階評価	優・A以上 =4.0	良・B =3.0	可・C =2.0

計算式

$$\text{GPA} = \frac{\text{② (優のポイント} \times \text{総単位数)} + \text{(良のポイント数} \times \text{総単位数)} + \text{(可のポイント} \times \text{総単位数)}}{\text{① 総単位数}}$$

*) 認定及び修了評価の科目は対象外

2026年度 奨学金振込口座届出書

申請日 年 月 日

フリガナ			
申請者氏名	Ⓜ		
学校名		学年	年
学 部		学 科	
銀行コード (4桁)	● ● ● ●	銀行名	・銀行 ・信用組合 ・信用金庫 ・農業協同組合
支店コード (3桁)	/ ● ● ●	支店名	・支店 ・出張所
口座番号 (7桁)	● ● ● ● ● ● ●		
奨学金受給状況	・ 新規申請	・ 継続申請	(口座 : 継続 ・ 変更)
備考 : 郵便局は不可			

保護者確認欄(署名・捺印)

保護者住所	
保護者氏名	Ⓜ

※ 注意事項

- 1、振込口座は、必ず奨学金受給認定者本人名義の普通口座で申請してください。
- 2、家族名義の口座は不可。(申請者本人名義の口座に限る)
- 3、申請された振込口座が、過去1年以上にわたり出納記録がない場合は、金融機関側で休止扱いになっている場合がありますので、金融機関へ確認してください。
- 4、通帳コピーを添付してください。
口座名義(カタカナ表記)、支店コード(店番)、口座番号が記載されたページ
- 5、記入間違いは、二重線を引き訂正印を押印してください。

年収見込み証明書

(被雇用者)

住所 _____

氏名 _____

上記の者について、下記に記載の期間の年収見込み額を証明いたします。

(単位：円)

支払い(予定)年月	給与月額	賞与額	計
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年間合計			

年 月 日

(雇用者)

住所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____

印