|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | ※ | 受付番号 | ※ |

※記入不要

タウ・スカラシップ事務局　御中

**2021年度　タウ・スカラシップ　申請書**

タウ・スカラシップ募集要項にもとづき、奨学生に採用願いたく申請いたします。

記入日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | 写真  ３×４cm | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | 〒　　　　― | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 学校名・団体名  （職業） |  | | |
| 連絡先 | 電話番号　：　　　　　　（　　　　　） | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　：　　　　　　　　　　　　　＠ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者※ | フリガナ |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 住所 | 〒　　　　― | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（満　　　歳） | | 性別 | | 男　・　女 |
| 職業 |  | 申請者との関係 （続柄） | |  | |
| 連絡先 | 電話番号　：　　　　　（　　　　　） | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　：　　　　　　　　　　　　　＠ | | | | |

※申請者が未成年である場合には、法定代理人（親権者・未成年後見人）を記載してください。

申請者が成年者である場合には、父母か、父母がいない場合にはあなたと生計を同じくする方を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 活　動　内　容 | ス ポ ー ツ　・　芸　術　・　学　問　・　医　療　・　介　護　・　そ の 他 |
| （競技名、創作カテゴリー、研究内容などを具体的に教えてください。） |
| （その活動を始めたきっかけやこれまでの経歴、魅力について教えてください。） |
| 活　動　実　績 | （主な受賞歴・大会の成績などふまえて自己PRをしてください。また、実績等を示す写真や資料などがあれば、申込書に添付してください。） |
| 希　望　金　額 | 金　　　　　　万円（年額）  ※給付金額は審査の上決定します。 |
| 現 在 の 収 入 状 況 | （毎月の収入額の概要を記載してください。） |
| 奨 学 金 の 使 途 | （奨学金の使途に関する具体的な内容と金額の概要を記載してください。） |
| （奨学金を使ってできるようになることを具体的に記載してください。） |
| 応　募　理　由 | （応募するに至った経緯やあなたを取り巻く環境など、奨学金受給を希望する理由を教えてください。） | |
| 目　標　・　夢  （フリーメッセージ） | （目標や夢に対する思い、奨学金受給により成し遂げたいこと、目標や夢を実現した場合に成し遂げたいこと、社会に貢献したいことなどご自由にご記入ください。） | |
| あなた自身について  教えてください | 1）あなたが尊敬する人物とその理由 | |
| 2）大切にしている言葉、事柄、モノ、考え方、価値観など | |
| 3）「これだけは負けない」というあなたの強み | |
| 4）あなたの性格面の弱点や課題 | |
| ア　ン　ケ　ー　ト | １．タウ・スカラシップの募集を何で知りましたか。  当社ホームページ　学校や知人からの紹介　日本学生支援機構ホームページ  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２．奨学生に採用された場合、当社の広報活動などにご協力いただけますか。  ※氏名、所属、活動内容、活動写真などをご提供いただき、使用させていただく場合がございます。広報活動などについては、選考過程でご説明いたします。  はい  いいえ（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

【応募時の注意事項】

・応募に際して当社が取得した個人情報は、タウ・スカラシップ運営の目的のために使用させていただきます。

・応募書類は原則として返却はいたしませんので、必ずコピーを保管の上、提出してください。