

ゴールドリボン・ネットワーク小児がん経験者奨学金申請書 (2019年度生)

※申請書は奨学金支給希望者本人直筆に限ります

受付No. _____

フリガナ						写真 (3×4 cm) カラー・白黒可上半身の近影 (6か月以内)の写真の裏面に氏名を記入し貼付けてください	
氏名 (自署)	(印)						
年	月	日	生	男・女	(歳)		
現住所	(〒 -)					自宅 学生寮 アパート 下宿 その他 ()	
電話	(TEL) (携帯)	メールアドレス					
保護者の住所	現住所と異なる場合ご記入ください (〒 -) (TEL)						
在学学校名	立 高等学校 科 年 組						
進学志望校	第一志望	大学・専門学校		学部	学科		
	第二志望	大学・専門学校		学部	学科		
	第三志望	大学・専門学校		学部	学科		
	第四志望	大学・専門学校		学部	学科		
	指定校推薦	大学・専門学校		学部	学科		
現時点での奨学金の有無	奨学金名	貸与・給付の別	状 況	月 額	貸与または受給の期間		
		貸与・給付	申請予定・申請中・受領中	円	自 年 月 至 年 月		
		貸与・給付	申請予定・申請中・受領中	円	自 年 月 至 年 月		
家族及び家計状況 (本人以外の家族全員を記入してください。父母が死亡、離婚、生別れの場合も)							
家族構成	続 柄	氏 名	年 齢	同居・別居	職業 (勤務先) 就学状況	所得形態	年間所得金額
	父			同居・別居・死亡・離婚 (死亡/離婚年月 年 月)		給与・自営 年金その他	万円
	母			同居・別居・死亡・離婚 (死亡/離婚年月 年 月)		給与・自営 年金その他	万円
				同居・別居 (別居理由)		給与・自営 年金その他	万円
				同居・別居 (別居理由)		給与・自営 年金その他	万円
				同居・別居 (別居理由)		給与・自営 年金その他	万円
				同居・別居 (別居理由)		給与・自営 年金その他	万円

【 主治医記入欄 】		
患者名	性別	生年月日
	男・女	年 月 日
<p>小児がんと診断し、治療を開始した時期・治療期間・病名</p> <p>(歳の頃に 約 か月間治療 病名)</p> <p>2.現在の治療状況 (いずれかに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>治療終了していて、通院していない。</p> <p><input type="checkbox"/>治療終了しているが、検査・診察のため通院中。</p> <p><input type="checkbox"/>晩期合併症等もしくは継続して行う必要のある治療のため通院中。</p> <p>(具体的な病状や病名)</p> <p><input type="checkbox"/>小児がんで通院治療中</p> <p>(具体的な病状や病名)</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p> <p>3.通院中の場合、通院の頻度 (検査のみの場合も含む)</p> <p>(回/月 ・ 回/年)</p> <p>4.小児慢性特定疾病 (18歳まで) 受給中の場合、今後の公的助成見込み (いずれかに☑)</p> <p><input type="checkbox"/>20歳まで受給予定 その後見込みなし。</p> <p><input type="checkbox"/>他の公的助成受給中、もしくは受給見込み。(具体的に)</p> <p><input type="checkbox"/>その他 ()</p> <p>5.その他 特記事項</p>		
医療機関名 〒 住所 病院名 TEL	主治医署名 <div style="text-align: right;">⑩</div>	

推薦書 【 在学学校記入欄 】

次の生徒は、貴奨学金制度の奨学生として選考されることが適当と認められますので推薦いたします。

生徒名		学年	
学校名 学校長名			印
貴校 連絡先住所			
電話番号	()	奨学金担当または担任	

下記の項目で該当するものに○をつけ、() 内に時期・内容・詳細等をご記入ください。
(奨学生決定の際の判断材料とさせていただきます)

()	生徒会活動	会長・副会長・生徒会役員 () ・特記すべき役割 ()
()	学級活動	学級委員長・特記すべき役割 ()
()	クラブ・部活動	() 部・クラブ : 部長・特記すべき役割 ()
()	学校行事	体育祭・文化祭・その他行事 () 実行委員長
()	特記すべき顕著な成績	スポーツ・文化・芸術 : 内容 ()

推薦理由 (※上記の他に、特に優れている点や人柄など、ぜひご記入ください)

記入者 _____ 印