外国人留学生就学支援金制度　奨学生願書

（西暦）　　年　　月　　日

公益財団法人ニッセイ聖隷健康福祉財団
理事長殿

在籍 日本語 学校名			
学科名		学年	年
応募者	（自署・押印） ㊞ （生年月日）西暦　　年　　月　　日		

私はこの度、公益財団法人ニッセイ聖隷健康福祉財団の介護福祉士等養成奨学金規程に基づく奨学生として奨学金の交付を受けたいので申請します。介護福祉士養成施設を卒業後は、高齢者福祉施設(有料老人ホーム、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、等)に勤務することを希望します。

なお、本件申請にあたって提出する私の個人情報が、奨学生採用の審査、奨学金の交付・管理、その他これに付随する業務にのみ利用されることに同意します。

記

応募者 本人住所 連絡先	〒 Mail:　　TEL:　　(　　)
入学予定校 (学校名・学科)	【受験年月日(予定)　　年　　月　　日】【合格年月日(予定)　　年　　月　　日】

【住居等について】

住居の種類	(　)アパート　(　)学生寮　(　)民間の留学生寮 (　)親族[保証人]　(　)その他[　　]
家賃月額 (管理費含む)	円
同居の場合 自己負担額	円
同居者	(　)あり⇒(　)配偶者、(　)子供____人、(　)親____人、 (　)友人____人、(　)親族____人 (　)なし

【アルバイトについて】

アルバイトを していますか？	(　　) はい (　　)いいえ
アルバイトの月収	月額　　円

【仕送りについて】

仕送りはありますか？	(　　) ある　➡誰から(　　)・月額　　円 (　　)ない

奨学金申請理由	

将来の夢	