

ふりがな			男 女	生年月日		写 真 (最近3ヶ月以内)
氏 名				西暦	年	
本人住所	〒 — (アパート/マンション/寮名-部屋番号 明記)					無帽・上半身
家族住所	〒 — (アパート/マンション/寮名-部屋番号 明記)					横3.5cm×縦4.5cm 写真裏面に氏名を記入 (画像貼り付けでも可)
学 校	<input type="checkbox"/> 国立	大学・大学院名		学部・学科／研究科・専攻名		<input type="checkbox"/> 学部 2026年4月時点 <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士 _____年
	<input type="checkbox"/> 公立					
	<input type="checkbox"/> 私立					
電話番号	本人	携帯電話	— —			緊急連絡先は家族等 (本人に連絡がつかない場合に使用します)
		固定電話	— —			
	緊急連絡先 (関係 氏名) — —					
メール アドレス	<input type="checkbox"/> 携帯アドレス	@			紛らわしい英文字、数字は振り仮名を付けてください I (大文字アイ)、l (小文字エル) と、1 (イチ) O (大文字オ一)、o (小文字オ一) と、0 (ゼロ) 等	
	<input type="checkbox"/> 大学PCアドレス	@				
	<input type="checkbox"/> 個人PCアドレス	@				
	↑ 確実に連絡がとれるアドレスにチェックを入れてください(2つ以上記入のこと)					
学歴	高等学校					卒業 年 月
	大学	学校・学部・科				入学 年 月
						卒業 年 月
	大学院 修士課程	学校・学部・研究科・専攻				入学 年 月
						卒業 年 月
	大学院 博士課程	学校・学部・研究科・専攻				入学 年 月
				卒業 年 月		
生計を一にする家族 就業者：職業・勤務先・給与収入（税込）・事業所得等を記載 就学者：学年・学校名・通学の別を記載	続柄	氏名	年齢	職業・勤務先 在学校・学年	給与年収（税込） 通学（自宅／自宅外）の別	事業所得等
	父					
	母					
	家計支持者（原則、父母）の合計年間収入（給与所得+事業所得等）が、9百万円を超えていないこと					
	経済状況	<input type="checkbox"/> 父子母子家庭 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 被保護世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()				

★提出物チェックリスト（提出前にチェックをつけて確認すること）

小論文（2ページ） 住民票 在学証明書 学業成績証明書 所得課税証明書

自宅外通学証明書類

【学費について】

年間授業料	円	授業料免除	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	(減免額)	円)
-------	---	-------	--	-------	----

【生計について】

あなたの 生計 1ヶ月平均	収入		支出		補足（あれば）
	家庭から	円	家賃	円	
	アルバイト	円	光熱費・食費	円	
	奨学金（受給中）	円	学校関係費	円	
	その他	円	その他	円	
A=Bを確認	合計 A	円	合計 B	円	

「受給中」及び「受給予定」の奨学金※受給予定・終了予定について は補足欄にその旨記載	名称	月額	タイプ	補足（あれば）
		円	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 貸与	
		円	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 貸与	
		円	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 貸与	

【あなたが古河記念基金の奨学金制度を知ったきっかけは何ですか？】

（複数回答可）

【古河記念基金を支えている古河グループに対する、あなたのイメージを教えてください】

（複数回答可）

【あなたが古河記念基金の奨学金を必要とする理由は何ですか？】

（複数回答可）

有の場合、可能な範囲でコメントを記入

学業遂行における健康上の支障の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有	
-------------------	--	--

公益財団法人古河記念基金殿

年 月 日

以上のとおり相違ありません。

私は古河記念基金の奨学金の支給を受けたいので、「個人情報の取扱いについて（募集要項内）※」に同意の上、関係書類を添えて出願いたします。また、「古河記念基金奨学規程※」第8条～第10条を遵守し、不正受給があった場合は全額返金することを誓約いたします。

※一般法人公益法人等情報公開共同サイト内の
古河記念基金のページに掲載しています。→



署名
