

高校奨学生生活状況報告書

本人	氏名	フリガナ 男・女 (生年月日) 年 月 日 生 (満 才)			現住所	〒	—	TEL	—	—	
	学籍番号					自宅					
	在籍高校名	立 高等学校 (在籍科名) (科) 第 学年				下宿					
	学寮										
保護者	氏名	フリガナ 男・女 (生年月日) 年 月 日 生 (満 才)			現住所	〒	—	TEL	—	—	
	健康状態	健・否 (病名)			日中の連絡方法	勤務先・携帯	—				
	本人との続柄				職業又は勤務先						
	生活保護の有無	有・無	準要保護家庭(学費一部免除)指定の有無(中学生以下の兄弟姉妹が対象の場合)			有・無					
保護者所見	(家庭に於ける本人の生活・行動・その他)										
学校所見	進級・留年・卒業 (該当するものに○を付けてください) (就学態度・人物・健康・その他)										
進路の方針	進学希望の有無	有・無	有の場合	(第一志望校)	大学・短大 部			学部			
無の場合			(第二志望校)	大学・短大 部			学部				
			・進学したいが、経済的等の理由により諦めている。 ・早く社会人となり、経済活動に参加したい。 ・勉強が好きではない。 ・その他 ()								
将来希望する職業											

(☞注 志望校名に関して、昼間の場合はⅠ部、夜間の場合はⅡ部とご記入願います。)

上記の通り報告致します。

年 月 日

一般財団法人 スルガ奨学財団理事長 様

本人

印

保護者

印

高等学校長

印

(☞注 学業成績表(各高等学校所定の様式)を添え、毎年4月15日までに提出願います。)

(高校-第5号様式)