

高 校 奨 学 生 生 活 状 況 報 告 書

本 人	氏 名	フリガナ	現 住 所	TEL — —			
		男・女		〒 — — — — —			
		(生年月日) 年 月 日生 (満 才)		自宅 下宿 学寮			
	奨学生番号						
保 護 者	氏 名	フリガナ	現 住 所	TEL — —			
		男・女		〒 — — — — —			
		(生年月日) 年 月 日生 (満 才)					
	健康状態	健・否(病名)		日中の連絡方法	勤務先・携帯	— —	
保 護 者 所 見	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
	(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
			有の場合	(第二志望校)	大学・短大	部	学部
			無の場合	・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