

南山大学フライングデメッツ給付奨学金 願書
(2026年度・2027年度入学希望者用)

1.出願者について

フリガナ			生年月日 (西暦)	年 月 日
氏 名				
連絡先住所	〒			
電話番号 ※固定電話がある場合		携帯電話番号		
E-mail				

2.支援施設・支援内容について（施設支援・里親支援のいずれかを選択して記入してください）

【施設支援】

施設名				
責任者	役職		氏名	
電話番号 ※固定電話がある場合			携帯電話番号	
E-mail				
住所	〒			
入所期間	(始期) 年 月 日 ～ (終期) 年 月 日			
退所予定日	※2026年4月1日時点で入所期間が継続する見込みの場合は、退所予定日を記入してください。 年 月 日			

【里親支援】

里親氏名				
電話番号 ※固定電話がある場合			携帯電話番号	
E-mail				
住所	〒			
委託期間	(始期) 年 月 日 ～ (終期) 年 月 日			
委託終了予定日	※2026年4月1日時点で委託期間が継続する見込みの場合は、委託終了予定日を記入してください。 年 月 日			

3. 學歷・經歷

[illegible]

本学入学後の居住計画や生活計画、他の奨学金の受給計画等について記入してください。

本学の志望理由と将来計画について詳しく記入してください。

誓 約 書

南山大学長 殿_____年 月 日

私は、出願するにあたり、次のことを誓約いたします。

- ・申請内容に虚偽はありません。
- ・奨学金の募集要項に記載の個人情報利用目的を確認、理解のうえ、申し込みをいたします。

出願者氏名（自署）

※事務使用欄

受付日	受付者	確認日	確認者	確認日	確認者	確認日	確認者