申請日：　　　年　　月　　日

**一人暮らし学生対象　食費補助事業申請書**

目白大学学長殿

目白大学短期大学部学長殿

１. 申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学 生 本 人 | 氏名 | (ふりがな) | 学　　科　　　　　　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 現住所 | 〒　　　－固定電話：（　　　）　　　　―　　　　　　 携帯電話：（　　　）　　　　― |
| 保　 護　 者又は保証人 | 氏名 | (ふりがな) | 本人との関係 　　　　 　　　　　　　 生年月日 　年 　　月　 　日 |
|  |
| 現住所 | 〒　　　－自宅電話：（　　　）　　　　―　　　　　　 携帯電話：（　　　）　　　　― |
| 奨学金の受給状況 |  □ 高等教育修学支援制度（給付奨学金） | 月額（　　　　　　）円 |
|  □ 日本学生支援機構奨学金　第1種 | 月額（　　　　　　）円 |
|  □ 日本学生支援機構奨学金　第2種 | 月額（　　　　　　）円 |
|  □ その他の奨学金（名称：　　　　　　　　　　 　　　） | 月額（　　　　　　）円 |

２. GPA・修得単位数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GPA（2020年春期） |  | 修得済単位数（2020年春期まで） | 単位 |

３. 対面授業について　　＊いずれかに☑してください。

|  |  |
| --- | --- |
| あなたは2020年度秋学期に対面授業を受講していますか？ | * はい（科目数：　　　　　　科目）
* いいえ
 |

４. アルバイト状況　　　＊いずれかに☑し、はいの場合は詳細を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在、アルバイトをしていますか？ | * はい

（アルバイト内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（頻　　度　　　：週　　　　　　　回程度）（平均給与　　　：月　　　　　　　円程度）* いいえ
 |

５. 特記事項

　　新型コロナウイルスの影響で家計の状況が良くない理由等、特別に伝えたい事項があれば記入して

ください。

|  |
| --- |
|  |