

佐賀大学校友会 緊急支援奨学金（給付）願書

令和 年 月 日

佐賀大学校友会会長 殿

家計支持者の失業、破産、疾病、死亡等又は火災、風水害等による家計急変により、就学継続が困難なため、ご支援いただきますようお願いいたします。

フリガナ				(西暦) (年齢は4月1日現在の満年齢を記載)
氏名	印	生年月日 年齢 性別	年 月 日生 (才) 男 ・ 女	
本人の 現住所	〒 ー			
電話番号			国籍	
E-mail (パソコン)			E-mail (携帯番号)	
学籍	学籍番号： 記載例 ○○大学(大学院)○○学部(研究科)○○学科(専攻)○年(博士前期課程○年)			
家族の 住所	〒 ー		電話番号	
家族状況 (年齢は4 月1日現 在で記入)	続柄	氏名	年齢	職業等
家計急変 の事由に ついて	200字程度			