

2026 年度 公益財団法人 PHOENIX 奨学生願書

学校名		高等学校						科	学年			
(ふりがな)				生 年 月 日	西暦				年	月	日生 (	歳)
氏 名												
本人現住所		(〒 -)										
		電話番号 (- -)										
家族現住所 *本人現住所と異なる場合のみ記入		(〒 -)										
		電話番号 (- -)										
家 族 状 況	続柄	氏名	年齢	勤務先または学校名等	同・別居	別居の場合は その発生日と理由	前年の年間所得額					
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
					同・別							
	家族の年間収入合計 (円)											

奨学金希望の理由 （家族の状況、家計の状況等、奨学金給付を希望するに至った事情を含め記入して下さい）

特別活動（部活動・生徒会役員など）

年 月 日

公益財団法人 PHOENIX 理事長 殿

上記の通り記載事項に相違ありません。

貴財団の奨学生として採用いただきたく関係書類を添えて出願いたします。

また、出願書類の個人情報が選考目的で関係者に開示されることに同意します。

本 人 氏名（自署）_____

連帯保証人（保護者） 氏名（自署）_____