別紙様式（第４条関係）

琉球大学医学部医学科富雄奨学金申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） |  | 学年 | 年次 |
| 学籍番号 |  | | |
| 住居 | □実家（家族と同居）　　□アパート（家賃月額　　　　　　　円）  　□学生寮（寮費月額　　　　　　　円） | | |
| 授業料免除 | 【前期】　無　・　有（□全額免除　□半額免除　□一部免除）  【後期】　無　・　有（□全額免除　□半額免除　□一部免除　□申請中） | | |
| 他の給付奨学金受給 | （　有　・　無　）  ※有の場合、奨学金の名称と年額を記入してください。  ※年額３０万円未満であることを確認します。（要項第２条第２号）  名称：①　　　　　　　　　　　　　②  年額：①　　　　　　　　　　　　　② | | |
| 新型コロナウイルスの感染拡大に伴う家計急変の状況（父母または本人の収入減の金額について記入する） |  | | |
| 奨学金を希望する理由  （経済状況や奨学金の使途などを具体的に記入する） |  | | |