

奨学生願書

年 月 日

公益財団法人川本・森奨学財団 御中

〒  
氏名  
生年月日 年 月 日 (満 歳) 印

貴財団の奨学生に採用くださるようお願いいたします。

大学名	学部	学年

現住所	〒 (〒) 住所	区分：自宅・下宿・学寮
	電話番号 ( ) - 携帯電話 ( ) -	
家族住所	〒 (〒) 住所	
	電話番号 ( ) -	

添付書類 学校長の推薦書・履歴書・家族状況報告書・作文・所得証明書等  
個人情報同意書・在学証明書および学業成績証明書・住民票

推 薦 書

年 月 日

公益財団法人川本・森奨学財団  
理事長 新野 隆 殿

学校名

代表者

印

住 所

連絡先

貴財団の奨学生として本学 年在学中の を推薦いたします。

推薦理由

---

---

---

---

---

---

---

---

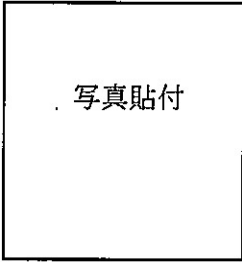
---

---

---

以 上

履 歴 書



年 月 日

刀ガナ  
氏 名  
生年月日

印  
年 月 日 (満 歳)

現住所	〒 TEL( )
学 歴	年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月
学内活動	
学外活動	
性 格	
趣味・娯楽	
スポーツ	
特 技	
他の奨学金受給	
家庭からの援助	

## 家族状況報告書

氏名	続柄	年齢	家計	職業（勤務先・学校）
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	
			同・別	

(注) 父母兄弟姉妹は別居者についても記入してください。

申込責任者、奨学生各位

公益財団法人川本・森奨学財団

個人情報の取扱について（告知）

拝啓 ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、貴殿よりお預かりしております個人情報（以下「個人情報」といいます）につきまして、下記のとおり告知いたしますので、ご確認ください。

なお、記載内容に問題がない場合、添付「同意書」の同意欄の「同意する」に○印を記入のうえ提出ください。

敬 具

## 記

## 1. 管理者の職名、所属及び連絡先

公益財団法人川本・森奨学財団 事務局

事務局長：小川緑、事務局：田丸康三

連絡先：080-1022-1304または044-455-8310

## 2. 利用目的

弊財団では、次に掲げる利用目的に必要な範囲で個人情報を取扱います。

- (1) 奨学生採用時の選考
- (2) 奨学金の銀行振り込み
- (3) 弊財団の理事会・評議員会への報告および監督官庁への報告
- (4) 弊財団から奨学生への事務連絡
- (5) 在籍する大学当局への事務連絡
- (6) 研修時の見学先企業等への連絡および奨学生間での情報交換

## 3. 個人情報の取扱組織および提供

弊財団では、上記2の(1)～(6)に掲げた利用目的の達成のために必要な範囲で、当該利用目的に係る以下の第三者に個人情報を委託（預託）または提供します。

## (1) 取扱組織：

公益財団法人川本・森奨学財団 事務局

目的：上記2の(1)～(6)に関する運營業務の委託

## (2) 提供先：

金融機関

目的：奨学金の振込

提供する個人情報項目・・・氏名、口座番号

主な提供手段・・・電子データ

監督官庁（東京都）

目的：弊財団運営に関する報告

提供する個人情報項目・・・氏名、学校名

主な提供手段・・・電子データまたは紙媒体

研修時の見学先企業等

目的：見学先企業への入場許可取得等

提供する個人情報項目・・・氏名、学校名

主な提供手段・・・電子データまたは紙媒体

## 4. 個人情報の開示・訂正等のご連絡先

個人情報の開示・訂正および削除等のご希望がございましたら、下記担当宛にご連絡ください。

※「削除」を要求された場合、以降の奨学金支給が出来なくなる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

公益財団法人川本・森奨学財団事務局 小川、田丸

E m a i l : kawamoto@necle.jp.nec.com

t e l : 080-1022-1304または044-455-8310

以 上

個人情報の取扱いに関する同意書

公益財団法人川本・森奨学財団 御中

私は個人情報の取扱いについての告知事項に関し同意します。

同意欄（どちらかに○）	同意する	同意しない
-------------	------	-------

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

氏名 \_\_\_\_\_