別紙様式第１号

夢チャレンジ奨学金申請書

令和　　年　　月　　日

国立大学法人島根大学

理事（教育・学生支援担当）　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　部　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学　科　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学生番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　島根大学支援基金に係る夢チャレンジ奨学金給付について，必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１．申請の理由（今後の学生生活及び将来への抱負）

|  |
| --- |
| （400字程度にまとめる。） |

　　　島根大学支援基金は，学内外の多くの方々からのご寄附により成り立っています。受給された方には３月末までに受給実績報告書を提出していただきます。受給実績報告書の内容（氏名及び学生番号を除く）については，大学ホームページや定期的に発行する「支援基金だより」等へ掲載する予定です。

記入された情報は，夢チャレンジ奨学金業務のために利用します。その他の目的には利用しません。