

音楽習得歴(個人レッスン・研修等 学んだ経歴)

--

学歴等(在学中・休学・入学予定学校等もすべてご記入ください。)

学 校	学 校 名	正規年数	入 学 ・ 卒 業 年 月				専攻学科		
高 校		年	入学	年	月	卒業	年	月	
大 学		年	入学	年	月	卒業	年	月	
		年	入学	年	月	卒業	年	月	
大学院		年	入学	年	月	卒業	年	月	
		年	入学	年	月	卒業	年	月	

家族状況

家 族 氏 名	続 柄	年 令	現 住 所	職 業 (勤 務 先) または 学 校 名

経済状況(2024年4月～2025年3月までの1年間の予定金額を記載してください。)

収入		支出	
仕送り	円	学費	円
アルバイト	円	(全額免除 ・ 一部免除 ・ 免除なし)	
預金より	円	家賃	円
その他()	円	生活費	円
		教材費	円
		その他()	円
収入合計	円	支出合計	円

※収入と支出の合計は一致します。

奨学金の支給状況(現在または過去)

名 称	金 額	期 間	
	円	年	月 ～ 年 月
	円	年	月 ～ 年 月

財団の奨学金を受けたことがある方はその支給年度を記してください。
 ()年度・()年度・()年度

今回の公募を何でお知りになりましたか。(○で付けてください)

・雑誌()	・新聞()	・学校	・知人
・インターネット	・募集要項(チラシ)	・その他()	

(音楽学・音楽教育専攻の方は、研究している課題の概要を当用紙に記載してください。)

研究の概要

年 月 日

公益財団法人 かけはし芸術文化振興財団

理事長 山東 昭子 殿

氏名:

研究テーマ:

概要:

(様式の指定はありません。当用紙を使用しない場合は、当財団あてであることを明記してください。)

推 薦 状

年 月 日

公益財団法人 かけはし芸術文化振興財団

理事長 山東 昭子 殿

貴財団の2024年度奨学生として

を推薦いたします。

推薦者役職及び氏名:

印

概要: