

2027年度 スマイル奨学金/じぶん奨学金 共通申込書

申込日：2026年____月____日

ふりがな：		写真		
氏名(受給本人)：				
生年月日： 平成・令和____年____月____日(満____歳)	性別： 男 女			
現住所：〒				
電話番号：				
Eメール：				
学校名：	小学校 中学校 高等学校	学年：	年	
連帯保証人(保護者)氏名：	Eメール：			
連帯保証人の勤務先名称：			電話番号：	
同居家族： (除く連帯保証人)	氏名	続柄	年齢	職業
世帯の年間収入(所得証明書に基づく) 万円		生活保護：(該当する番号に○をつけてください) 1 過去に受給 2 受給中 3 受給していない		
この奨学金以外に受給中あるいは受給予定の奨学金等があれば、ご記入ください。				
奨学金等の名称	状況	給付額(月額)		
	申請予定・受給中			
	申請予定・受給中			
	申請予定・受給中			

個人情報取扱同意書

一般財団法人 日本著作権育英財団(以下「当財団」)では、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

1. 利用目的

当財団は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ①奨学生の選考、合否通知など選考に関する業務
- ②奨学金の送金、学期ごとの連絡
- ③寄付者本人確認、寄付金に係る受領書・礼状、その他各種案内の送付や連絡
- ④公表の同意を得た寄付者の氏名等の発表

2. 第三者提供

当財団は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはありません。

- ①本人及び保護者から同意を得ている場合
- ②法令に基づく場合
- ③人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人から同意を得ることが難しい場合
- ④国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要がある、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合
- ⑤後援会・同窓会などの活動にかかわる場合

3. 開示請求

ご本人には、個人情報について、開示・訂正・削除・利用停止を請求する権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認のうえ対応させていただきますが、代理人の場合も可能です。詳細については、以下「個人情報相談窓口」へご連絡ください。

以上

個人情報相談窓口
〒248-0027
神奈川県鎌倉市笛田5丁目19-9
一般財団法人日本著作権育英財団事務局
E-mail : firm@jcef.or.jp

私は、上記の個人情報取り扱い事項について同意します。

令和 年 月 日

本人署名: _____

保護者署名: _____