

장학금 신청 제출서류 체크리스트(제출용)

번호	제출서류	제출여부
1	장학금 지원 신청서 (초·중·고·대학생)	☐
2	장학생 추천서 (초·중·고·대학생)	☐
3	자기소개서 (대학생)	☐
4	장학금 사용계획서 (중·고·대학생)	☐
5	성적증명서 (중·고·대학생)	☐
6	통장사본 (초·중·고·대학생)	☐
7	생활기록부 (중·고등학생)	☐
8	재학증명서(대학생)	☐
9	가족관계 증명서(초·중·고등학생)	☐
10	학업장려 증빙서류 (초·중·고등학생)	☐
11	2026-1학기 학자금 지원구간 통지서 (학업장려 신청 대학생에 한함)	☐
12	선수등록 확인서(초등학생)	☐

본인은 제출 서류의 내용이 사실과 다름없음을 확인하며, 허위 사실이 확인될 경우 장학생 선발 취소 및 장학금 반환 조치에 대해 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.

(※ 제출 서류는 본인이 신청한 지원 분야에 해당하는 서류만 준비하여 제출해 주시기 바랍니다.)

신청자 : 작성자 서명 필수 (서명)

<서식 1호>

손태희장학재단 장학금 지원신청서(초·중·고등학생)

지원분야	☐ 성적우수 ☐ 학업장려 ☐ 예·체능 특기자					
구 분	☐ 초등학생 ☐ 중학생 ☐ 고등학생					
신 청 자 인적사항	성 명		생년월일		손태희 장학금 수혜연도	년도
	현 주 소 (도로명)				연락처	
학교현황	학 교 명				학년	
보 호 자 인적사항	성 명				관계	
	연락처					
지급계좌	예 금 주		계좌번호			
	은 행 명		※ 본인 명의의 통장이 아닌 보호자 명의 계좌를 제출할 경우, 가족관계증명서를 반드시 첨부해 주시기 바랍니다.			
재단법인 손태희장학재단 「장학금 운영 규정」에 의거 손태희장학재단의 장학금 지원을 신청하며, 신청서 내용 사실조화와 장학금 지급 정보 제공을 위한 개인정보 취급 및 개인정보 조회, 제 3자 제공 및 조회에 동의합니다. 20 년 월 일 신청인(학생) 작성자 서명 필수 (서명) 보 호 자 작성자 서명 필수 (서명) 재단법인 손태희장학재단 이사장 귀하						

※ 모든 항목은 빠짐없이 정확하게 작성해 주시기 바라며, 미기재 및 오기재로 인해 발생하는 불이익에 대한 책임은 신청자 본인에게 있습니다.

또한, 이전에 손태희장학금을 수혜한 이력이 있는 경우, 해당 연도를 정확히 기재해 주시기 바랍니다.

<서식 2호>

손태희장학재단 장학금 지원신청서(대학생)

지원분야 (중복지원 불가)	☐ 성적우수 (이수학점: / 학점: /)					사진 (3cm*4cm) 미부착시 미접수 컬러사진 또는 이미지 파일 부착
	☐ 학업장려 (이수학점: / 학점: /)					
구 분	☐ 등록금성 ☐ 생활비성 (중복지원 불가)					
신청자 인적사항	성 명		생년월일		손태희 장학금 수혜연도	년 도
	현주소 (도로명)					
	연락처			이메일		
학교현황	고등학교			소재지	도(광역시)	
	대 학 교				도(광역시)	
	학과(부)			학년 (2026년 1학기)		
비상 연락망	성 명		연락처		신청자와의 관계	
지급계좌	예금주		은행명			
	계좌번호					
재단법인 손태희장학재단 「장학금 운영 규정」에 의거 손태희장학재단의 장학금 지원을 신청하며, 신청서 내용 사실조화와 장학금 지급 정보 제공을 위한 개인정보 취급 및 개인정보 조회, 제 3자 제공 및 조회에 동의합니다. 20 년 월 일 신청인(학생) 작성자 서명 필수 (서명 또는 인) 재단법인 손태희장학재단 이사장 귀하						

※ 모든 항목은 빠짐없이 정확하게 작성해 주시기 바라며, 미기재 및 오기재로 인해 발생하는 불이익에 대한 책임은 신청자 본인에게 있습니다.

또한, 이전에 손태희장학금을 수혜한 이력이 있는 경우, 해당 연도를 정확히 기재해 주시기 바랍니다.

지원 분야란에는 2026학년도 1학기 이수 학점 및 성적을 기재해주시기 바랍니다.

<서식 3호>

장 학 생 추 천 서 (초 · 중 · 고등학생)

추천 대상자	성 명		지원분야	예체능 / 성적 / 학업
	생년월일		성 별	(남 · 여)
추천인 (담임)	학교명			
	연락처		추천인	(서명)
위 학생을 재단법인 손태희장학재단 장학생으로 추천합니다.				
추 천 사 유(신청분야 관련 상세하게 기재요망)				
※ 양식수정 및 자필작성 불가				
본 추천서는 사실에 근거하여 작성되었습니다. 20 년 월 일 ○○학교 교장 (직인) 재단법인 손태희장학재단 이사장 귀하				

※ 모든 항목은 빠짐없이 정확하게 작성해 주시기 바라며, 미기재 및 오기재로 인해 발생하는 불이익에 대한 책임은 신청자 본인에게 있습니다.

장 학 생 추 천 서 (대 학생)

추천 대상자	성 명		지원분야	성적우수 / 학업장려
	생년월일		성 별	(남 · 여)
추천인	직 위		추천인	(서명)

위 학생을 재단법인 손태희장학재단 장학생으로 추천합니다.

추 천 사 유(신청분야 관련 상세하게 기재요망)

※ 양식수정 및 자필작성 불가

본 추천서는 사실에 근거하여 작성되었습니다.

20 년 월 일

○○○ 대학교 (직인)

재단법인 손태희장학재단 이사장 귀하

※ 모든 항목은 빠짐없이 정확하게 작성해 주시기 바라며, 미기재 및 오기재로 인해 발생하는 불이익에 대한 책임은 신청자 본인에게 있습니다.

※ 추천인 경우 대학의 전임교원(교수, 부교수, 조교수)에 한하여 추천서 작성이 가능합니다.

※ 대학교 직인은 총장·학장·학과장 직인 중 1개를 날인하여 제출해야 합니다.

자 기 소 개 서 (대 학생)

지원자	성 명		지원분야	성적우수 / 학업장려
	생년월일		성 별	(남 · 여)

※ 자유형식으로 기술하되, A4용지 1장 이내로 작성할 것
※ 자필 작성 불가, 양식 수정 불가

장학금 사용계획서 (중 · 고 · 대학생)

지원자	성 명			
	생년월일		성 별	(남 · 여)
사용계획(사용 계획과 관련 상세하게 기재 요망)				
※ 자유 형식으로 기술하되, A4용지 <u>1장 이내</u>로 작성할 것 ※ 자필 작성 불가, 양식 수정 불가 ① 손태희장학재단에 지원하게 된 계기를 작성해 주시기 바랍니다. ② 학업 목표, 장래 계획(목표) 그리고 장학금 수혜 후 예상되는 성과에 대하여 작성해 주시기 바랍니다. (위 질문에 대한 내용은 반드시 포함하여 작성해야 함.)				