

※

(給奨学様式1)

決定番号					
決定年月日	年 月 日				

高等学校等給付奨学生申請書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様
 . 長野支部 支部長 様

貴会募集の高等学校等奨学生としてご採用いただきたく、申請します。
 また、下記「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し了承しました。

生徒	フリガナ		性別	生年月日	
	氏名		男・女	年 月 日(満 歳)	
	学校名	高等学校 高等専門学校 専修学校高等課程 その他	全日・定時・通信 専科・別科・他 学年	年 入学	年 卒業 見込
親権者	フリガナ				性別
	氏名				男・女
	現住所	〒 TEL ()			
給付申請金額	100.000円		その他	・市町村が発行する最新の所得証明書 ・在学証明書	
生計維持者(生徒本人の学費や生活費を負担する人)全員の所得合計(所得証明書の所得欄の合計)					
備考					

みほん
 この用紙は申請には使えません。
 作成フォームから入力・印刷してください。

- (注) 1. 生徒欄氏名は奨学生本人が自筆してください。
 2. 親権者欄氏名は親権者本人が自筆してください。
 申請者が18歳以上の場合は身元保証人について記入してください。
 3. 備考欄には、申請に当たっての特別な事情があれば記入してください。
 4. 「個人情報の取扱いについて」
- 当会は、適正に取得した個人情報を当会の奨学事業の運営のために利用します。
 - 当会の個人情報の取扱いについては、当会ホームページ(<https://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※印欄は記入しないでください。