



まごころ奨学金 給付申請書【2】

(第1号様式-1)

家族構成 (申請者以外。同一世帯内の構成)	続柄	フリガナ 氏名	年齢	職業 ※該当するものに○をつけてください。	年収
				歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円
			歳	公務員 会社員 自営業 学生 主婦 無職 その他 ()	万円

※この枠線内は申請者が未成年の場合のみご記入ください。

保護者	フリガナ		続柄		生年月日
	保護者氏名				西暦 年 月 日(満 歳)
	フリガナ	〒	都・道 府・県	市・区・町 村・郡	固定 : ~ :
	住所				携帯 : ~ :
	メールアドレス				FAX : ~ :
職業	公務員 会社員 自営業 主婦 無職 その他 ()	受給している制度	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 年金(老齢・障害・遺族) <input type="checkbox"/> 児童手当・児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他 ()		

上記のとおり、記載事項は事実に相違ありません。まごころ奨学金の給付を受けたく、申請します。

(西暦) 年 月 日 申請者氏名(自署)



保護者氏名(自署)

※申請者が未成年の場合のみ記入



◆上記の自署欄以外全て申請者ご本人様でご記入ください。代筆は審査対象外となりますのでご注意ください。

事務記入欄	到着日		
-------	-----	--	--

