

奨学生 番号	※ 第 号	奨学金給付申請書			決定 年度	※ 令和 年度
申 込 者	フリガナ		性別	男・女		
	氏名					
家 族 及 び 収 入 状 況	生年月日		年 月 日 生 満 才			
	本 籍		都・道・府・県			
	現 住 所		〒			
	出身高等学校		立 高等学校			
			所在地	〒		
	在学学校		立			
			所在地	〒		
	給付希望期間		令和 年 4月より令和 年 3月まで 4年間			
保護者の生活本拠地		〒				
続柄	氏 名	年齢	就学者は在学学校・学年	年額(込)		
父						千円
母						

※印のところは記入しないこと。

特 に 配 庭 慮 す 事 べ き 情	
奨 学 金 給 付 希 望 理 由	
<p>以上によって奨学金の給付を受けたいので、ご許可下さるよう申請いたします。</p> <p>本人 ㊞</p> <p>保護者 ㊞</p> <p>続 柄</p> <p style="text-align: right;">公益財団法人 福岡奨学会 理事長 有蘭和子殿</p>	

(注)特に配慮すべき家庭事情欄には次に該当する場合に記入すること。

①交通遺児 ④家庭支持者が失業中の者

②父母またはそのいずれかがいない者 ⑤その他特別配慮すべき事情が

③家族内に長期療養者(6ヶ月以上)が あると認められる者

いるもの