

奨学金交付願書

公益財団法人吉田学術教育振興会 理事長 井上 誠二 殿 <small>(フリガナ)</small> 氏名(本人) 電話 <small>(又はメールアドレス)</small> 保護者 住所 (〒) 氏名 印 貴会の奨学金の交付を受けたいので、貴会奨学金規程を了知の上、申し出ます。						
生年月日 年 月 日(満 歳)			進学志望校(学部、学科まで記入してください。)			
現住所			①第1志望			
			②第2志望			
在学学校			就職希望職種(できるだけ具体的に記入してください。)			
校						
部						
科 年生						
	続柄	氏名(本人を除く)	年齢	職業または在学学校(学年)	前年の年収(税込)	備考
家 族			歳		万円	
※1 身体障害の 程度		(級)				
※2 交通遺児		①事故の年月日 ②被害者氏名および本人との続柄 () ③現在の家族の所得以外の収入				

- ※1 本人または本人と生計をともにする家族に障害者、長期療養者がおられる場合は、選考の際考慮することがありますので、記入ください。
- ※2 交通遺児についても選考の際考慮することがありますので、記入ください。
- ※3 新規応募者は、推薦書、住民票謄本、出身学校の成績証明書および家族の所得証明書(または源泉徴収票、確定申告書。コピー可)を添付してください。
- ※4 記入された個人情報、選考資料としてのみ使用し、本人の了解なく、他の目的に使用することはありません。