

奨学生願書

※ K

フリガナ 氏名	生年月日 平 年 月 日		※ 第 号		
本籍	電話 ()		※ 年 月～ 年 月		
フリガナ 現住所	〒 - (方)		国立 高等学校 公立 (課程 学年) 私立 ()		
フリガナ 世帯の住所	〒 -		国立 高等専門学校 公立 (学科 学年) 私立 ()		
家族と所得 (同一世帯のもの)	本人との続柄	氏名	年令	職業・勤務先 (在学学校名・学年)	他からの奨学金の貸与の有無
					有・無
					有・無
					有・無
交通 事故者	本人との続柄	氏名	生年月日	死亡・負傷の年 月 日	後遺障害の程度
			昭. 大. 明. 年 月 日	死亡 負傷 年 月 日	第 級
生活状況	1. 生活保護をうけている。 2. 生活保護はうけていないが、 (イ) 市区町村教育委員会から就学援助をうけている。 (ロ) 生活保護の停止・廃止を受けた。 (ハ) 市区町村民税の均等割だけ納めている。 (ニ) 国民年金・国民健康保険料(税)の減免・猶予をうけている。 (ホ) 児童扶養手当の支給・世帯更生資金の貸与をうけている。			申請の理由および情	
上記事項は事実と相違ありません。 令和 年 月 日 公益財団法人 川口交通遺児育英会殿			貴会の奨学生に出願いたします。 奨学生出願者氏名 (印) フリガナ 連帯保証人氏名 (印) (明大昭平) 年 月 日生 本人との続柄 () 職業 ()		
(連帯保証人)	本籍 フリガナ 現住所				

↓ (同じ判を押さないでください)

記入上の注意 1. 文字ではまるところは○印でかこんでください。
2. 「生活状況」の欄は、わからないときは、学校の担任の先生または民生委員にたずねてください。
3. ※印のある欄は記入しないでください。