

奨学予約生願書

※ C

フリガナ			生年月日	入学資金給付 要 ・ 不要	
氏名	男女	平	年 月 日		
本籍			電話 ()	※ 年 月 ~ 年 月	
フリガナ			〒 -	在学	立
現住所			(方)	中学校	中学校
フリガナ			〒 -	※国立	
世帯の住所				公立	高等学校
家族と所得 (同一世帯のもの)	本人との続柄	氏名	年齢	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、 ① 市区町村教育委員会から就学援助をうけている。 ② 生活保護の停止・廃止を受けた。 ③ 市区町村民税の均等割だけ納めている。 ④ 国民年金・国民健康保険料(税)の減免・猶予をうけている。 ⑤ 児童扶養手当の支給・世帯更生資金の貸与をうけている。			申請の理由およびお事	び情
	<p>上記事項は事実と相違ありません。貴会の奨学金及び高校入学資金に出願します。</p> <p>令和 年 月 日 出願者氏名 ㊞</p> <p>公益財団法人 川口交通遺児育英会殿 フリガナ</p> <p>連帯保証人氏名 ㊞</p> <p>(明大昭平) 年 月 日生</p> <p>(連帯保証人) 本籍 _____ 本人との続柄 ()</p> <p>フリガナ _____ 職 業 ()</p> <p>現住所 _____</p>				

記入上の注意 1. 文字であてはまるところは○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。