

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 中学校		
現住所	(方)			立 中学校	
フリガナ	〒 -		※国立 公立 私立		
世帯の 住所				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
			平. 昭. 大. 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、 ㊶ 市区町村教育委員会から就学援助をうけている。 ㊷ 生活保護の停止・廃止を受けた。 ㊸ 市区町村民税の均等割だけ納めている。 ㊹ 国民年金・国民健康保険料(税)の減免・猶予をうけている。 ㊺ 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 家 請 の 庭 の 理 由 お 事 よ び 情	
	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。 令和 年 月 日 出願者氏名 ㊱ 公益財団法人 川口交通遺児育英会殿 フリガナ 連帯保証人氏名 ㊲ (大昭平) 年 月 日生 (連帯) 本籍 _____ 本人との続柄 () (保証人) フリガナ _____ 職 業 () 現住所 _____				

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。