

# 穴吹学園経済的支援奨学生制度申請書

令和 年 月 日

申請者が太枠内を記入してください。

ふりがな			性別
申請者氏名			男・女
生年月日	年	月	日
入学希望学校 学科	学校名 学科名		
申請者 現住所	〒  TEL		
出身校 職歴等	県	高等学校	科 卒業・卒業見込
	県	短期大学・大学	卒業・卒業見込
	高等学校卒業程度認定試験(旧・大検)		年 月 合格取得
	職歴	会社名	職種
応募要件	該当する応募要件に○をつけて下さい (主たる家計支持者の経済状況を証明する書類添付)		
	<input type="checkbox"/>	①生活保護世帯	
	<input type="checkbox"/>	②個人住民税所得割非課税世帯	
	<input type="checkbox"/>	③所得税非課税世帯	
	応募要件補足説明(任意)		

以上の通り申し込みます。

保護者 (自署・押印)	氏名			印
	申請者との 続柄			
	生年月日	年	月	日 ( 歳)
	現住所	〒  TEL		

※申請者が未成年者(18歳未満)の場合はその保護者(親権者又は後見人)、  
成年者の場合は父母兄弟又はこれに代わる者とします。

※記載内容については、本制度の選考にのみ使用し、秘密を厳守いたします。