

穴吹学園経済的支援奨学生制度申請書

申請者が太枠内を記入してください。

年 月 日

ふりがな			
申請者氏名			
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)		
	①	生活保護世帯	
	②	個人住民税所得割非課税世帯	
	③	所得税非課税世帯	
	応募要件補足説明(任意)		

以上の通り申し込めます。

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(親権者又は後见人)、
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。