

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

奨学金給付申請書

年 月 日

受託者 三井住友信託銀行 御中
 掲題公益信託による奨学金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に開示することに同意します。
 私は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。

申請者氏名	(フリガナ)	生年月日	年 月 日 (満 才)
自宅住所	〒	TEL ()	E-Mail: 家族構成 合計 人 (本人含む)
世帯主氏名		生年月日	年 月 日 (満 才) 続柄
※申請者と別居の場合は住所記載	〒		世帯の年収合計 万円
在籍学校・学年		卒業後の就業希望先	該当する方に○印をつけてください 岐阜県内・その他 ()
	※高等学校、自衛隊岐阜病院准看護師養成所、助産師課程は対象外です。 年 (年 4月現在)	他の奨学金の給付	有*・無・申請中 *制度名: _____ 貸与型 円/月・給付型 円/月
奨学金を必要とする事情 (学業成績及び家庭の収入状況を証明する書類を添付のこと)		推薦者の推薦理由	
授業料免除の有無..... 有・無・申請中 アルバイト..... 有 円/月・無		卒業予定年月: 年 月卒業予定 学業成績*: [] / 10 *前年度評定平均を10段階評価に換算 *前年度の成績証明が取れない場合は入学考査等で勘案可	
得意分野や将来についての考え			

推薦者	学校名 校長名	印	窓口担当名
	所在地	〒	TEL ()

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の助成事業のためのみに使用します。

《銀行使用欄》

精査印		登録印	
-----	--	-----	--

