

申込日 令和 年 月 日

奨学生出願者	フリガナ				性別	生年月日	年齢	高在	3年度	
	氏名				男・女	平 . .				
	現住所	都道府県								
		〒 -	自宅TEL: - -	携帯TEL: - -						
	在学高校	立 高等学校 科								
	都道府県	※ 全日制・定時制・通信制			年 月入学、		年 月卒業予定			
出身中学	都道府県	立 中学校 年 月卒業								
保護者・親権者	フリガナ				出願者との続柄	勤務先		TEL	- -	
	氏名					名称				
	現住所	都道府県								
	〒 -	自宅TEL: - -	携帯TEL: - -							
連帯保証人	「必ずどちらかに○印」	○ 上記の保護者・親権者と同一（下記の氏名・住所等は記入不要です）								
		フリガナ				生年月日	出願者との続柄	勤務先	TEL	- -
		氏名				昭・平・令		名称		
		現住所	都道府県							
		〒 -	自宅TEL: - -	携帯TEL: - -						
家族欄 (出願者以外親兄弟姉妹)	フリガナ	出願者との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校・学年	収入額・所得額 (給与者は支給額)	同居・別居			
	氏名		昭・平・令			万円	同居・別居			
			. .			万円	同居・別居			
			昭・平・令			万円	同居・別居			
			. .			万円	同居・別居			
			昭・平・令			万円	同居・別居			
保護者交通事 故関係欄	事故にあった人の氏名		出願者との続柄	事故年月日	死亡年月日	※ 後遺障害		※ 事故類型		
	フリガナ			昭・平・令	昭・平・令					
	氏名			ア. 自賠保__級 イ. 身障者__級		人対車両・車両相互 車両単独・踏切事故		
事故の様相 (どこで起きた、どのような事故でしたか。概要を記入してください)										
補償金等	保険金	※ 有 相手より (万円) 自分の加入保険 (万円)								
		※ 無 ※ 理由…自損事故・保険未加入・裁判中・その他 ()								
	生命保険	※ 有 (万円)								
	※ 無									

受付

