

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	専在	3年度	
	氏名				男・女	平 . .				
	現住所	都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -		
	在学学校	学校				科	年	修業年限 年		
		都道府県	※ 昼間部・夜間部		年 月入学、		年 月卒業予定			
出身高校	都道府県	立		高等学校		科、	年 月卒業			
保護者・親権者	フリガナ				出願者との続柄		TEL	- -		
	氏名						勤務先	名称		
	現住所	都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -		
連帯保証人	<input type="radio"/> 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	TEL	- -	
		氏名				昭・平・令		勤務先	名称	
	<input type="radio"/>	現住所	都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -	
		フリガナ				生年月日	出願者との続柄	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			
			昭・平・令			万円	同居・別居			
			昭・平・令			万円	同居・別居			
			昭・平・令			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



# 在学証明（兼 推薦書）

様式 専B

出願者	所属	※ 専門・高等 課程		科 第	学年	
	氏名		男・女	学籍番号		
	入学年月	平成・令和	年 月	最短修業年限	年	卒業所要 ※ 単位 ※ 時間

公益財団法人交通遺児育英会 会長殿

上記の者は、出願者記載内容に相違なく、休学中や留年中ではありませんので、貴会の専修学校奨学生として適当なものと認めます。

令和 年 月 日

学校名

学校長名

学校

職 印

学校所在地

(〒 - ) (電話 - - )

出願者の特徴など