

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	高予	6年度		
	氏名		男・女	平 . .					
	現住所	都道府県		〒 -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -		
		学校名	立		中学校				
在学中学校	学校所在地	都道府県							
	進学希望高校 (必ず記入)		立		高等学校		科		
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: - -		
<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)									
連帯保証人	「必ずどちらかに○印」 <input type="radio"/>	フリガナ		生年月日	出願者との続柄	勤務先	TEL - -		
		氏名		昭・平		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				円 同居・別居		
			. .				円 同居・別居		
			昭・平・令				円 同居・別居		
			. .				円 同居・別居		
			昭・平・令				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		
事故の様様 (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

