

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	専予	8年度	
	氏名				男・女	平 . .				
	現住所	都道府県								
	〒 -	自宅TEL: - -		携帯TEL: - -						
在学学校 又は出身高校	高校所在地	立			高等学校		科			
	都道府県	※全日制・定時制・通信制			令	年	月	※卒業見込・卒業		
進学希望学校 (必ず記入)		専門学校			学科 (		都道府県)			
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	<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)								
	<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		
			. .							
			昭・平・令				円	同居・別居		
			. .							
			昭・平・令				円	同居・別居		
		. .								
保護者交通事関係欄	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	損害保険	※ 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A

※印の箇所は該当するものを○で囲んでください。

出願者	立	高等学校	科	第	学年
	令和	年	月（※卒業見込・卒業）	※全日制・定時制・通信制	
	氏名	※男・女	生年月日	平成	年 月 日

高等学校における欠席の記録							
欠席日数	1年		2年		3年		(4年)

◎最終学年は記入日現在でお願いします

<b>出願者の特徴など</b> （人柄・生活習慣・部活 など）

令和 年 月 日

公益財団法人 交通遺児育英会 会長殿

上記の者は、貴会の奨学生として適当なものと認めます。

高等学校長（氏名）

職印

学校所在地

(〒 - ) (電話 - - )