

一般財団法人東京天草育英会 20 年度奨学金給付願書

出願者	フリガナ				性 別	生 年 月 日		年 齢
	氏 名				男・女	年 月 日		歳
	フリガナ							
	申 請 時	〒 (-)						
	住 所	都・県 区・市						
	及 び	電話 (- -) 携帯電話 (- -)						
	連 絡 先	E mail: 携帯 mail:						
	フリガナ							
	関東在住 の現住所 (又は予定)	〒 (-)						
	連 絡 先	都・県 区・市						
	電話 (- -) 携帯電話 (- -)							
	E mail: 携帯 mail:							
出身校	立 高等学校 科			卒業年月		年	月	
進学先	大学 学部 学科			入学年月		年	月	
保護者	フリガナ				出願者との続柄	職業： <input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()		
	氏 名							
	現 住 所	〒 (-)						
	(緊急連絡先)	都・県 区・市						
	電話 (- -) 携帯電話 (- -)							
	E mail: 携帯 mail:							
家族構成	※出願者を 除く家族構 成をご記入 ください。	氏 名	出願者 との続柄	年齢	お勤め先又は就学先	年間所得	年金額等	
給付希望背景等	1. 奨学金給付を必要とする理由を具体的に記入してください。 また、保護者の現在の所得が添付の所得証明書内の金額と異なる場合は、その金額と理由を記入してください。							
	2. 高校の学業成績表についての説明を希望する場合は、説明内容を記入してください。							
その他：出願者、家族からの要望等をご記入下さい。								

一般財団法人東京天草育英会理事長 殿 20 年 月 日

上記記載事項は事実に相違ありません。

育英会奨学金の給付を受けたく身元保証書及び高校の学業成績表を添付のうえ、申請致します。

出 願 者 氏 名 (自署) ㊞