（給奨学様式１）

　　給付奨学生申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益財団法人

日本教育公務員弘済会　理　事　長　様

岐　阜　支　部　　　　支　部　長　様

貴会募集の高等学校等給付奨学生としてご採用いただきたく、下記のとおり申請します。

また、下記「個人情報の取扱いについて」の事項を確認し了承しました。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 生徒・学生 | フリガナ |  | 性　　別 | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　㊞ | 男 ・ 女 | 平成　　年　　月　　日(満　　　歳) |
| 学 校 名 |  | 令和　　年度　入学 |
| 親権者 | フリガナ |  | 性　　別 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | 男 ・ 女 |
| 現 住 所 | 〒　　　　　　　　　　℡　　　　(　　　　)　　　　　　 |
| 給付申請額 | ５０，０００円 |
| 備　　　考 |  |

（注）１ 生徒・学生欄は、奨学生本人が自筆してください。

　　　２ 印鑑は奨学生本人と親権者で、それぞれ別の印鑑を使用してください。

　　　３ 備考欄には、申請にあたって特別な事情があれば記入してください。

　　　４ 「個人情報の取扱いについて」

　　　　●当会は、適正に取得した個人情報を奨学事業の運営のために利用します。

　　　　●当会の個人情報の取扱いについては、当会のホームページをご覧ください。

　　　５　所得証明書(前年分の源泉徴収票「写」、確定申告「写」または納税証明書等)の提出をしていただく場合があります。