

※ここは記入しないでください

(給奨学様式1)

決定番号					
決定年月日	令和				

## 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  
秋田支部長 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、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。

生徒	フリガナ		性別	生年月日 (年齢)	
	氏名	Ⓜ	男・女	平成 年 月 日 (満 歳)	
	学校名 学年	高等学校 高等専門学校 高等専修学校 その他	全日・定時・通信 専科・別科・他	令和 年 入学	令和 年 卒業見込
親権者	フリガナ			性別	
	氏名	Ⓜ		男・女	
	現住所	〒			
給付申請額	30,000円 ~ 100,000円		連絡先 電話番号		
その他	所得証明書 (前年分の源泉徴収票「写」、確定申告書「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。				
申請理由 (学業に関する意欲や希望、経済的状況など、次の観点に添って簡潔に記入してください)					
(1) 奨学金を必要とする理由					
(2) 奨学金の使途予定					
備考					

- (注) 1. 生徒欄は奨学生本人が自署してください。  
2. 親権者欄は親権者 (申請時の生徒年齢が18歳以上の場合は身元保証人) 本人が自署してください。  
3. 備考欄には、申請に当たっての特別な事情があれば記入してください。  
4. 採用人数等により、当該年度の給付額が決定されます。  
5. 個人情報の取扱いについて  
○ご記入いただいた個人情報は、この申請に関わる事業以外の目的で利用することはありません。  
○個人情報の取扱いについては、当会ホームページ (<http://www.nikkyoko.or.jp>) もご覧ください。