

様式 1

岩手県高校教育会館 奨学生申請書

※本申請に関する個人情報は、在籍校・当会館・私学協会（協会加盟校に限る）において、奨学金給付に関する業務にのみ使用します。

ふりがな				住所	〒			—
氏名					電話番号 ()			
生年月日	西暦	年	月		日			
学校名				課程		学年		学年
家族構成	本人との続柄	氏名	年齢	職業(勤務先) 学生の場合は学校名				
奨学金の支給を希望する理由（原則として生徒本人が記入してください）								
以上の記載事項に相違ありません。 西暦 年 月 日 公益財団法人岩手県高校教育会館 理事長様 本人氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印								

* 下記欄は担任が記入しますので、申請者は記入しないでください。

担任所見欄： 担任氏名 _____ 印
--