

石井育英会 奨学生申込書 (2024年度)

公益財団法人 石井育英会
代表理事 石井 雄 殿

										No	(育英会記入)			
応募者本人	フリガナ				生年月日 (西暦)				性別	男 ・ 女				
	氏名		(姓)	(名)	年 月 日		(満 歳)		証明写真 カラー 4cm×3cm 胸より上 3か月以内					
	現住所		〒 -											
	TEL	固定	-	-	携帯	-	-							
	mail					@								
在籍校		立			学校	所在地		市	郡	区	町			
在学校連絡用		進路指導ご担当様のメールアドレス			@									
高校での受賞暦等		(資料があれば添付のこと)												
志望大学	第1志望	立			大学	学部 (課程)	学科 (コース)							
	第2志望	立			大学	学部 (課程)	学科 (コース)							
保護者	フリガナ				勤務先									
	氏名		(姓)	(名)	電話番号 ()		-							
	現住所		〒 -				形態	持家 ・ 賃貸 戸建 ・ マンション その他 () ()						
TEL		固定	-	-	携帯	-	-							
ご家族	就学者を除く家族	続柄	氏 名	年 齢	勤務先・役職名		同居・別居 (理由)							
		父					同居 ・ 別居 ()							
		母					同居 ・ 別居 ()							
							同居 ・ 別居 ()							
	本人を除く就学者	続柄	氏 名	年 齢	学校名・学年		通学方法							
							自宅 ・ 自宅外							
							自宅 ・ 自宅外							
							自宅 ・ 自宅外							
扶養者の状況		特記無 ・ 単身赴任 ・ 失業中 ・ 長期療養 ・ 生活保護 ・ その他 ()												
障害者の扶養		無 ・ 有 (続柄 : 症状 :)												
以上の通り、貴育英会奨学生として採用を希望しますので、必要書類を添えて申請いたします。														
年 月 日														
本人氏名						印								
保護者氏名 (身元保証人)						印 続柄 ()								