

※

決定番号					
決定年月日	平成	年	月	日	

給付奨学生申請書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

大分支部

支部長 古城真代様

貴会募集の高等学校等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	
	名前	Ⓜ		男・女	年 月 日 (満 歳)	
	学校名	高等学校 支援学校 高等専門学校 その他		学年	年 入学	年 卒業 見込
親権者	フリガナ	-----		性別		
	名前	Ⓜ		男・女		
	現住所	〒		TEL	()	
給付申請金額	¥50,000		その他			
備考						

- (注) 1. 生徒欄は奨学生本人が自筆してください。
2. 印鑑は学生と親権者で、それぞれ別の印鑑を使用してください。
3. 備考欄には、申請に当たっての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当会の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、当会ホームページ(<http://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※印欄は記入しないでください。

家 庭 調 書

申請者	フリガナ			性別	通学別			自宅・自宅外		
	奨学生 名前			男・女						
	学校名	高等学校 支援学校 高等専門学校 その他			第 学年	当支部 給付金受給	有(第 学年時)・無			
						他団体 奨学金等	受給中・申請中(予定)・無			
本人収入	年間収入見込額 ()万円 アルバイト・その他()									
就学者を除く家族及び収入(注2)	続柄	名前	年齢	職業	2020年 年間収入見込額(注3) ※1万円単位で記入					
					給与収入	事業収入	年金等収入 ()に名称を記入	計		
	父		歳		万円	万円	() 万円	万円	万円	
	母		歳		万円	万円	() 万円	万円	万円	
			歳		万円	万円	() 万円	万円	万円	
			歳		万円	万円	() 万円	万円	万円	
			歳		万円	万円	() 万円	万円	万円	
			計		万円	万円	万円	万円		
奨学生以外の就学者	続柄	名前	年齢	学校種別				学年		
			歳	幼・小・中・高・高専・大学・専修(高等・専門)				年		
			歳	幼・小・中・高・高専・大学・専修(高等・専門)				年		
			歳	幼・小・中・高・高専・大学・専修(高等・専門)				年		
			歳	幼・小・中・高・高専・大学・専修(高等・専門)				年		

(注) 1 枠内を記入、もしくは該当を○で囲んでください。

すべての項目について、必ず漏れなくご記入ください。

2 祖父母や兄弟姉妹は、世帯主の健康保険の被扶養者に認定されている人のみご記入ください。

3 収入欄には今年1年間(2020年1月～12月)の収入見込額(所得控除前)をご記入ください。

また、「年金等収入」の()には「年金」「疾病手当金」「生活保護費」等をご記入ください。

※この調書に記載されている個人情報は、当会の奨学事業のためのみに利用し、その他の目的に使用することはありません。