

【様式 1】

申請日

年

月

日

## 社会福祉法人 長岡福祉協会 奨学金貸与申請書

養成機関学校長経由

社会福祉法人 長岡福祉協会

理事長 田宮 崇 様

申請者 : 氏名

印

貴法人の奨学金規程の各条項を承諾し、奨学金の貸与を受けたいので下記のとおり申請します。  
なお、貸与が決定した場合は、連帯保証人を立てて所定の誓約書を提出します。

申請者	ふりがな		生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	氏名					
	住所	〒 自宅 連絡先 : 自宅 携帯				
在学(入学)する学校名	名称					
	所在地	〒				
	科名					
	入学年月日	年 月 日		卒業見込年月	年 月	
申請者の学歴・職歴	市販の履歴書に必要事項を記入し、申請書と一緒に提出してください。 <b>(注)履歴書の「本人希望記入」欄に奨学金貸与理由を記入してください。</b>					
貸与希望額	貸与希望期間:	年 月 ~		年 月		
	月額:	円 (60,000円限度)				
	(1)一括貸与希望(月額希望額の1年分以内が限度額)	<small>(原則初年度とし下記に理由記載。ただし、2年以降も希望する場合は年度初めにその都度理由書を提出する)</small>				
	①希望額:	円				
②希望支給月:	年 月					
理由						
(2)他の機関からの奨学金貸与の有無	有 ・ 無					
「有」の場合:(奨学金名称記入:						
保護者	ふりがな				申請者との続柄	
	氏名	印				
	住所	〒				
		TEL:				

上記の者に貴法人奨学金制度の適用を推薦いたします。

年 月 日 学校名 :

学校長 : 印