

【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。 (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。 | | | | | |
| 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