

平成 年 月 日

公益信託 呉松辰夫・かつ子記念奨学基金  
奨学金給付申請書

受託者 株式会社りそな銀行 御中

掲題の公益信託による奨学金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。

申請者氏名	(姓)	(名)	印	性別	男 ・ 女
住 所	(市区まで)	(地名・番地等) 〒		年齢	歳
電話番号	( )	—		現在学年	年
生年月日	昭和・平成・西暦	年	月	日	卒業見込 年月
				平成	年 月

在籍学校名		電話番号	( ) —
同 所在地	〒	担当教諭名	

奨学金を必要とする事情


担当教諭意見欄


申請者	所在地 〒	
在籍学校	学校名	印
記入欄	校長名	

受 付	審 査	決 定	金 額	通 知	給 付

## 奨学金給付申請書別紙

申請者本人	フリガナ			在籍学校名			
	氏名	(姓)	(名)	学年	年	性別	男・女
		有・無	年間約		円	将来の希望や 予定進路等	
	他の奨学金等 補助金の受給 (有無、金額、 名称等)	(奨学金等の名称)					
アルバイト 収入	有・無	年間約	円				
保護者	氏名	(姓)	(名)	住所	(市区まで)	(地名・番地等)	
	生年月日			電話番号	( )	—	
	申請者との 続柄		生活保護 の有無	有・無・手続中	主な収入源 とその金額	年間約	円
家族等の 状況	氏名	申請者との 同居者 (○：同居)	申請者 との続柄	年齢	職業・学校(学年)等	年間収入額 (奨学金・アルバイト ・生活保護等を含む)	
	(申請者本人)	○	本人			円	
	(保護者)						
(申請者と生計を一にする家族の生活状況 / 生活費・教育費の負担状況等極力詳しく記述してください)							