

給付 決定番号	
------------	--

令和 年 月 日

フリガナ		住所 〒	
奨学生氏名		TEL ()	
学校名 高等学校 中等教育学校 学 校	学年 第 学年	奨学金の主な使途 (例)教材・教具等 10 万円 給付金額 100,000 円	
奨学金の活用と将来の夢や希望をお書きください。(400 文字程度)			

ご記入後、公益財団法人日本教育公務員弘済会群馬支部宛てに学校を通して提出してください。
ご報告いただいた内容は広報誌やHP で公開させていただくことがあります。