

※

(給奨学様式1)

決定番号						
決定年月日	令和	年	月	日		

給付奨学生申請書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理事長 高野 富二男 様
和歌山支部 支部長 山本 みどり 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」の事項を確認し承しました。

生徒	フリガナ			性 別	生 年 月 日	
	氏 名	⑩		男 ・ 女	平成 年 月 日 (満 歳)	
	学校名	高等学校 高等専門学校 専修学校高等課程 その他	全日・定時・通信・ 専科・別科・他	令和 年 入学 令和 年 卒業見込		
		学年				
親権者	フリガナ				性 別	
	氏 名	⑩			男 ・ 女	
	現住所	〒			TEL ()	
給付申請金額			その他	所得証明書(前年分の源泉徴収票「写」、確定申告「写」または納税証明書等)の提出をしていただく場合があります。		
備 考						

- (注) 1. 生徒欄は奨学生本人が自筆してください。
2. 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。
3. 「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(<https://www.nikkyoko.or.jp>)をご覧ください。

※印欄は記入しないでください。

(給奨学様式 4)

高等学校等給付奨学生推薦書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 高野 富二男 様

和歌山支部 支部長 山本 みどり 様

学校名_____

校長名_____ 印

下記の生徒を貴会の高等学校等給付奨学生として推薦いたします。

記

学 年	第 学 年		
氏 名			
住 所			
親権者氏名			
推薦理由			
担当者 所属・氏名 (推薦書等について、お答えいただける方)	所 属	担 当 者 氏 名	
		電話番号：	

(給獎学様式 9)

給付奨学金銀行振込依頼書

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 高野 富二男 様

和歌山支部 支部長 山本 みどり 様

学校名

学校長 印

奨学生氏名①

獎学生氏名②

1名申請の場合は奨学生②は空欄でお願いします

下記口座へ奨学金をお振込み願います。

※ 学校名義の口座でお願いいたします。

[illegible]