

奨学生選考願書

(出願時)

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様	年 月 日
貴会の「奨学金貸与規程」に従い、奨学生として責務を果たすことはもとより、奨学金の返還についても誠実にその債務を履行いたしますので、採用くださるようお願いいたします。	

出願者	フリガナ			性別	男・女		
	氏名	Ⓜ		生年月日	年 月 日 (歳)		
	住所	〒		電話			
	大学名 (志望・在学) <small>入学者は志望順</small>	1	立	大学	学部	学科・課程	修業年限 年
		2	立	大学	学部	学科・課程	修業年限 年
		3	立	大学	学部	学科・課程	修業年限 年
	※厚生会 記入欄		立	大学	学部	学科・課程	学年
在学状況		立	高等学校 大学・大学院	学年	年 月	卒業・卒業予定	
卒業後の 希望職種							
保護者 (連帯保証人)	フリガナ			性別	男・女 続柄		
	氏名	Ⓜ		生年月日	年 月 日 (歳)		
	住所	〒		電話			
	勤務先名						
	勤務先住所	〒		電話			
	送金口座 (保護者)	[ゆうちょ銀行以外]		銀行・労働金庫 信用金庫・信用組合 農業協同組合		本店・支店 営業部・出張所	
	口座番号		名義 ※カタカナ記入				
	[ゆうちょ銀行]		記号番号		名義 ※カタカナ記入		
(保護者が 本会会員の 場合不要) 連帯保証人	フリガナ			性別	男・女 続柄		
	氏名	Ⓜ		生年月日	年 月 日 (歳)		
	住所	〒		電話			
	勤務先名				年収	万円	
	勤務先住所	〒		電話			

(注) 出願者と保護者の印鑑は、それぞれ異なった印鑑を使用してください。

家族の状況(出願時)

同一生計の家族	就学者を除く	続柄	氏名	年齢	勤務先	家計支持者	別居	備考	
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学名・学年			備考	
		本人							

- (注) 1. 出願者と生計を一にする世帯全員を記入してください。
 2. 家計支持者及び別居欄は、該当に○印をつけてください。
 3. 身体障がい者又は長期療養者がいる世帯は、その病名を備考欄に記入してください。

----- 以下記入不要 -----

特別控除額	
母子・父子家庭	円
身体障がい者・長期療養等のいる世帯	円
家計支持者が別居している世帯	円
計	円

家計支持者の所得額	円
特別控除額計	円
会員	円
差引所得額	円
所得基準額 (名)	円
所得超過額 無・有	円

家計支持者の前年度の住民税が非課税	
家計支持者が生活保護を受給	
「社会的養護を必要とする人」である	

事務局長	事務局次長	課長	係	受付