

# 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			生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)			
	氏 名	Ⓜ		生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)			
	住 所	〒			携 帯 電 話			
	在学等状況	立	高等学校 大学・大学院	学 年	年	月	卒 業・卒 業 予 定	
	大学名 (志望・在学) 入学者は志望順	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	
卒業後の 希望職種								
※厚生会 記入欄	立	大学	学 部	学 科・課 程	学 年			

保護者 (連帯保証人)	フリガナ			出願者との続柄				
	氏 名	Ⓜ		生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)			
	住 所	〒			携 帯 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	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(5桁) 番号(8桁)	名義 ※カタカナ記入					

(保護者が 本会現職会員 の場合不要) 連帯保証人	フリガナ			出願者との続柄				
	氏 名	Ⓜ		生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)			
	住 所	〒			携 帯 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。(スタンプ印使用不可)  
携帯電話がない場合は、固定電話の番号をご記入ください。

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	在学学校名・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