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	㊞			
	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] 口座番号	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	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
連帯保証人（保護者が本会現職会員の場合不要）	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		続柄	氏名	年齢	勤務先	家計支持者	別居	備考
	就学者を除く							
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学校名・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。

個人情報の取扱いについて

記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

---------- **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