奨 学 生 選 考 願 書

記 入 例

（出願時）

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様　　〇 年 〇 月 〇 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。

「修業年限」には、何年課程なのかをご記入ください。
※現時点からあと何年通うかという意味ではありません。

「在学等状況」には、出願時の状況をご記入ください。
在学中でない場合は、最終学歴をご記入ください。

出願者	フリガナ	コウセイ　タロウ	生年月日	〇 年 〇 月 〇 日（ 〇 歳）	
	氏　名	厚生　太郎　㊞			
	住　所	〒 038-0238	携帯電話		
		青森市栗ノ木１丁目１－１			
	在学等状況	県 立　青弘　（高等学校）・大学・大学院　3 学年 ・ 2026 年 3 月　卒業・（卒業予定）			
	大学名（志望・在学）入学者は志望順	1 国 立　青海　大学　教育　学部　教育　（学科）課程　修業年限 4 年			
		2 国 立　森山　大学　体育　学部　スポーツ　（学科）課程　修業年限 4 年			
		3 国 立　厚生　大学　教育　学部　教育　（学科）課程　修業年限 4 年			
	卒業後の希望職種	教職員			
	※厚生会記入欄	立　大学　学年			
保護者（連帯保証人）	フリガナ	コウセイ　イチロウ			
	氏　名	厚生　一郎　㊞	月日	〇 年 〇 月 〇 日（ 〇 歳）	
	住　所	〒 038-0238	携帯電話	090-111-1112	
		青森市栗ノ木１丁目１－１			
	勤務先名	株式会社　縄文			
	勤務先住所	〒 037-0127	電話	017-890-1234	
		青森市縄文２丁目３－４			
	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) 12340　番号(8桁) 56789011　名義 ※カタカナ記入　コウセイ　イチロウ			
連帯保証人（保護者が本会現職会員の場合不要）	フリガナ	タイヘイ　ヨウ	出願者との続柄	伯父	
	氏　名	太平　洋　㊞	生年月日	〇 年 〇 月 〇 日（ 〇 歳）	
	住　所	〒 036-0016	携帯電話	090-111-1113	
		青森市坂ノ木５丁目６－７			
	勤務先名	株式会社　厚生薬品	年収	〇〇〇　万円	
	勤務先住所	〒 035-9905	電話	017-234-5678	
		青森市弥生８丁目９番地			

（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）

		続柄	氏名	年齢	勤務先	家計支持者	別居	備考
同一生計の家族	就学者を除く	**父**	**厚生　一郎**	**50**	**株式会社　縄文**	○		
		母	**厚生　花子**	**45**	**スーパーあおもり**			
		祖母	**厚生　梅子**	**75**	**無職**			
	就学者	続柄	氏名	年齢	在学校名・学年			備考
		本人	**厚生　太郎**	**18**	**青森県立青弘高等学校・３年**			
		妹	**厚生　桃子**	**14**	**青森市立青厚中学校・２年**			

（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