

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	Ⓜ	携 帯 電 話		
	住 所	〒			
	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 支 店 ・ 営業部 信用金庫 ・ 信用組合 出張所 農業協同組合 口座番号 名義 ※カタカナ記入			
		[ゆうちょ銀行] 記号(5桁) 名義 ※カタカナ記入 番号(8桁)			
(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。

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