

進学支援奨学生申請書

令和 年 月 日

公益財団法人八幡高校奨学会
理事長 濱地英伸 様

貴会募集の奨学生としてご採用いただきたく、必要書類を添えて申請します。

生徒	フリガナ				生年月日	
	署名	自署をお願いします(フルネーム)			平成	年 月 日 (満 歳)
	学年	第 学年 組 文理共創科・理数科 (令和 年 入学)			奨学会使用欄(記入しないでください)	
親権者 (保護者)	フリガナ				続柄	()
	署名	自署をお願いします(フルネーム)				
	現住所	〒			TEL ()	
給付申請金額		50,000 円		年間所得概算 (令和6年1月~12月)	(保護者所得合計) 万円(税込み)	
(上記生徒・ 家族の状況 親権者含む)	続柄	氏名	年齢	職業・在学	所得	
備考						

- (注) 1 「生徒」欄は奨学生本人がフルネームを自署してください。
 2 「親権者(保護者)欄」は、親権者本人がフルネームを自署してください。
 3 「家族の状況」欄の「所得」欄は保護者分のみ記入してください。
 4 「備考」欄には、申請に当たっての特別な事情があれば記入してください。

～ 裏面あり ～

