様式第Ｓ１号

令和５年度岩手育英奨学会奨学生願書（大学等進学支援）〈タイプＤ〉

受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿

公益財団法人岩手育英奨学会会長　様　　令和　　年　　月　　日

下記の記載事項に相違ありません。貴会の奨学金を申し込みます。

申込者は「奨学金案内」を参照し、太線内を記入すること。

フリガナ			※男・女	申込印	住　所 〒
本人氏名	氏	名		印	
生年月日	年　月　日生				TEL　－　－
学校名	立　※高等学校・学校・分校		※全日制・定時制・通信制（単位制）		科（　年　組）
希望する進学先	【所在地】 【学校名】			他の奨学金の有無	※有・無 有の場合（名称　　）
フリガナ			※男・女	印	住　所 〒
連帯保証人（保護者等）	氏	名			
生年月日	年　月　日生		本人との続柄		TEL　－　－

世帯の状況

続柄	氏　名	年令	職業・勤務先等	所得の種類	道府県民税所得割額（万円）	市町村民税所得割額（万円）
父						
母						
世帯人員＿＿＿＿人						

※印のところは該当のものを○で囲んでください。

奨学会認定欄	

令和５年度岩手育英奨学会奨学生願書（大学等進学支援）〈タイプＤ〉

学校名　　本人氏名

家庭事情	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを記入してください。

家庭の状況 該当する場合は ○で囲んでください 〔　　〕	１　母子家庭・父子家庭 ２　生活保護法の適用をうけている（要保護） ３　タイプＡ又はタイプＢの貸与をうけている（奨学生番号　　） ４　その他（　　）

（以下、学校長記入欄）

学習成績（５段階）の評定平均値	高　校 （１学年時）　・	（注）学習成績の評定が出ない場合で文章記述が可能な場合はそれに従ってよい。

所見	特記すべきことを記入する。	所見記入者氏名　　㊞

上記の者を推薦します。

年　　月　　日

公益財団法人岩手育英奨学会会長　　様

学校長　　職　印