

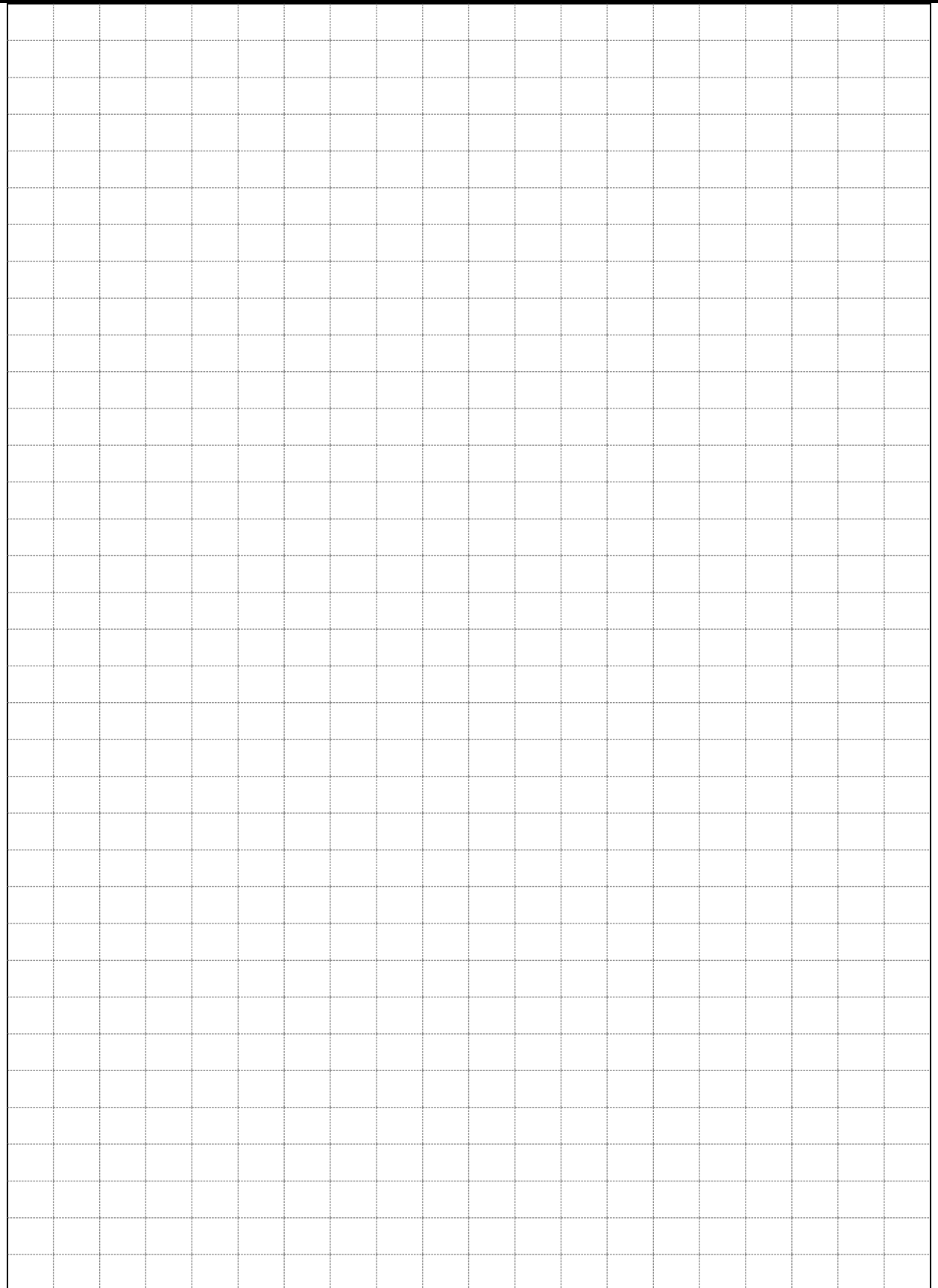
公益財団法人加藤山崎教育基金
第10回(平成30年度)加藤山崎修学支援金 奨学生願書 (1枚目)

※は、該当するものを○で囲んでください。

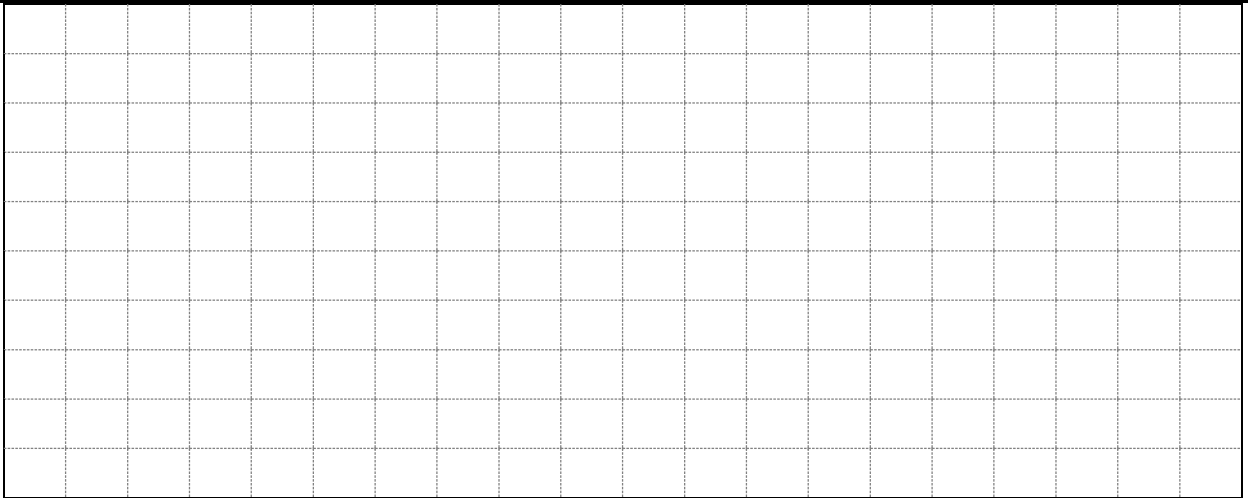
		記入日		平成 年 月 日						
本人	フリガナ			※性別	生年月日(西暦)	年齢				
	氏名			男・女	年 月 日					
	現住所	〒			卒業見込年月 年 月					
	電話番号			学校所在都道府県						
	フリガナ			課程	学年	※学校設置者				
	在学学校名			国公立・私立						
生計を一つにする家族(本人を除く)	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	職業	所得の種類	収入金額(前年)	所得金額(前年)	収入見込額(今年)*	
	就学者(未就学児含む)	続柄	氏名	年齢	※設置者	在学学校名・学年		収入金額(前年)*		
					国公立・私立					
					国公立・私立					
					国公立・私立					
					国公立・私立					
					国公立・私立					
保護者	保護者氏名				年齢		続柄			
	現住所	〒			電話番号					
家庭状況	(ア)	家計急変の有無			有・無					
		(ア)で有を選択の場合 ・家計急変の内容 []								
		・年間収入(見込)額証明書または臨時所得の証明書の提出(急変の内容が就職・転職・休業・臨時所得の場合のみ)			有・無					
	(イ)	生活保護世帯			有・無					
(ウ)	児童養護施設入居			有・無						
特別控除	(エ)	母子・父子世帯			有・無					
	(オ)	障害のある人がいる世帯			有・無	該当する人数		人		

*点線枠内は該当者のみ記入(詳細は「応募書類の作成について(児童生徒、保護者用)」を参照)

公益財団法人加藤山崎教育基金
第10回(平成30年度)加藤山崎修学支援金 奨学生願書 (2枚目)

修学支援金を希望する理由(700文字以内)	生徒氏名
	

公益財団法人加藤山崎教育基金
第10回(平成30年度)加藤山崎修学支援金 奨学生願書 (3枚目)

修学支援金の使途(200文字以内)	生徒氏名
	
<p>以上のとおり記載事項に相違ありません。貴財団の修学支援金の支給を受けたいので願い出ます。</p>	
<p>平成 年 月 日</p>	
<p>公益財団法人加藤山崎教育基金 理事長 山崎 舜平 様</p>	
保護者署名	印 