公益財団法人加藤山崎教育基金

**第 17 回（令和 7 年度） 加藤山崎修学支援金　申請承諾書**

公益財団法人加藤山崎教育基金

理事長　山﨑　舜平　殿

貴財団の募集要項記載事項に同意し、願書およびKYEFオンライン申請システムに登録した 内容を確認したうえで、下記児童生徒を奨学生として推薦し、加藤山崎修学支援金に申請する ことを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 記入日 | 令和 7 年　　　月　　　日 |
| 児童生徒氏名 |  | 学年 |  |
| 生年月日 | 　（西暦）　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日　生 |
| 学校名（正式名称） |  |
| 推薦者氏名（学校長氏名） | 職印 |
| 学校所在地（都道府県名から記入） | 〒 |

※記入押印後、電子ファイル(PDF)化し、他の書類と共に「KYEFオンライン申請システム」で

提出してください。