様式１

岩手県高校教育会館　奨学生申請書

※本申請に関する個人情報は、在籍校・当会館・私学協会（協会加盟校に限る）において、奨学金給付に関する業務にのみ使用します。

ふりがな		住所	〒　　－
氏　名			
生年月日	西暦　　年　　月　　日		電話番号　　（　　）
学校名		課程	学年　　学年

	本人との続柄	氏　　名	年齢	職　業（勤 務 先） 学生の場合は学校名
家族構成				

奨学金の支給を希望する具体的理由（原則として生徒本人が記入してください）

以上の記載事項に相違ありません。

西暦　　年　　月　　日

公益財団法人岩手県高校教育会館
理　事　長　様

本 人 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

＊下記欄は担任が記入しますので、申請者は記入しないでください。

担任所見欄：

担任氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞