

公益信託山内順子奨学基金
奨学金給付申請書

(西暦) 年 月 日

公益信託山内順子奨学基金

受託者 株式会社伊予銀行 宛

掲題の公益信託による奨学金の給付を受けたく申請いたします。

申請者	氏名(ふりがな)		生年月日(西暦)		性別
			年 月 日(満才)		男・女
	住所(〒)				電話番号 ()
	在籍学校名・学科名 〔学校名〕〔学科名〕				学年 (本年4月現在) 年
他の奨学金の受給 有・無 受給中・申請中・内定(名称: 給付型・貸与型 年間受給額:) 受給中・申請中・内定(名称: 給付型・貸与型 年間受給額:)					
保護者	氏名(ふりがな)		生年月日(西暦)		続柄
			年 月 日(満才)		
	住所(〒)		電話番号 ()		
		生活保護の有無 有・無・手続中			
生計を同じくする家族の状況	氏名	年齢 (続柄)	申請者との同居者 (○同居)	職業・学校(学年)等 *該当箇所を○で囲んでください	年間収入額 (アルバイト含む)
		歳 (本人)	○		万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
		歳 ()		職業…有(自営・会社員・パート・その他)・無 学年(小・中・高・大・他 年)	万円
その他収入(養育費、臨時収入、生活保護受給額、児童扶養手当額等、日常生活を賄っている資金について記入してください。証明書不要)					

奨学金支給を希望する理由【①、②の両方を申請者（保護者含む）が記入してください】

1. 経済的事情（学費・生活費等をどのように工面しているかを含め記入してください）

2. 将来の夢（希望）や予定進路等

【受託者使用欄】

受付番号