

奨学生 番号	※ 第 号	<b>奨学金給付申請書</b>		決定 年度	※ 令和 年度
申 込 者 者	フリガナ				
	氏名				性別 男・女
	生年月日		年 月 日 生 満 才		
	本籍		都・道・府・県		
	現住所		〒		
	出身高等学校		立 高等学校		
			所在地	〒	
	在学学校		立		
			所在地	〒	
給付希望期間		令和 年 4月より令和 年 3月まで 4年間			
家 族 及 び 収 入 状 況	保護者の生活本拠地		〒 電話		
	続柄	氏名	年齢	就学者は在学学校・学年	年額(込)
	父				千円
	母				

※印のところは記入しないこと。

特家に配慮すべき情	
奨学金給付希望理由	
以上によって奨学金の給付を受けたいので、ご許可下さるよう申請いたします。	
本人	印
保護者	印
続柄	
公益財団法人 福岡奨学会 理事長 有薗和子殿	

(注)特に配慮すべき家庭事情欄には次に該当する場合に記入すること。

- ①交通遺児
- ④家庭支持者が失業中の者
- ②父母またはそのいずれかがいない者
- ⑤その他特別配慮すべき事情があるもの
- ③家族内に長期療養者(6ヶ月以上)があると認められる者