

奨学生願書

ふりがな 氏 名						
生年月日	平成	年	月	日		
	(満 歳)	令和5年	4月	1日現		
大 学 名	大学 学部 学科 (令和5年入学)					
出 身 高 校	高校 (平成 年卒業)					
現 住 所	〒 電話					
親元住所	〒 電話					
健康状態 (現状、既往症、治療中の病気等) 健康 普通 やや病弱						
家族氏名	続柄	年齢	職業	年収 (概算)	健康状態	
主たる学資負担者の氏名と続柄						
受給中の奨学金 (月額または年額)						
本人のアルバイトなどの収入、その他の援助						
申請事情						

以上の通り相違ありませんので、奨学金の支給を申請いたします。

令和 年 月 日

本人 (住所)

(氏名)

印

保護者 (住所)

(氏名)

印

公益財団法人 平山教育財団

理事長 平山哲雄 殿