

給付金奨学生願書

願書は全て手書きで、消えない黒
ボールペンで記入してください。

申請日： 西暦 年 月 日

申請者	フリガナ氏名	ナカタ ハジメ						写真の裏に氏名と住所を記載し、貼り付けてください。 顔写真 (3cm×4cm)	
	仲田 一								
	性別	生年月日							
	男	西暦	2008	年	4	月	3		日 (満 18 歳)
	電話番号								
施設	055-227-8111	携帯	090-0000-0000						
住所	〒 400-0858 甲府市相生1-3-11						申請者自身のメールアドレスを記入してください。今後の連絡手段となります。		
メールアドレス	jimukyoku@nakada-ikusei.or.jp								
施設	フリガナ施設名	ヒマワリジドウヨウゴシセツ							
	ひまわり児童養護施設								
	フリガナ施設長名	ナカガワ タロウ							
仲川 太郎									
住所	〒 400-0858 甲府市相生1-3-11								
志望校	第一志望	●●	☒ 大学 ☐ 短大 ☐ 専門	●●	☒ 学部 ☐ 学科 ☐ コース	●●	☒ 学科 ☐ コース		
	第二志望	▲▲	☒ 大学 ☐ 短大 ☐ 専門	▲▲	☒ 学部 ☐ 学科 ☐ コース	▲▲	☒ 学科 ☐ コース		
学歴	西暦(年)	月	学校名	状況	西暦(年)	月	学校名	状況	
	2024	3	●●中学校	中学卒業					
	2024	4	●●高等学校	入学					
	2027	3	●●高等学校	卒業見込み					

財団記入欄

受付日	(西暦) 年 月 日	受付番号	-
備考	①	②	