

2019年度「J.POSH奨学金まなび」給付申請書

認定NPO法人J.POSH 宛

2019年度「J.POSH奨学金まなび」の奨学金の給付を申請します。

年 月 日

申請者本人

保護者

印

フリガナ 生徒氏名		生年月日	年 月 日 (才)		
学校名・学年	(2019年4月現在 年生)				
本人住所	〒 電話 () FAX () Eメール				
保護者住所 *本人と異なる場 合のみ記入	〒 電話 () FAX () Eメール				
申請理由	----- -----				
他の奨学金	受けている・申請中・受けていない		他の奨学金を受けている(申請中含む)の場合の奨学金名		
家族構成	家族氏名	年齢	続柄	職業	年取

※本人は不要です。同居・別居を問わず生計を一にしている家族全員について記入してください。

※年取欄は年金・生活保護費も記入してください。

アンケートにご協力下さい。

この奨学金を何でお知りになりましたか?

学校 ・ 病院 ・ 知人 ・ ホームページ ・ その他()

ご協力ありがとうございました。