

平成24年度「J.POSH奨学金まなび・(震災特別枠兼用)」給付申請書

NPO法人 J. POSH宛

平成24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	(平成24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。

<J.POSH使用欄>

受付番号		受付年月日	年 月 日	担当者	
一次選考結果	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用				
審査の結果、上記の通り一次審査は採用とする。					
年 月 日 NPO法人 J.POSHまなび選考委員会					
通知・二次案内発送日	年 月 日	二次申請書類受取日	年 月 日		