

⑮願書確認者 署名・捺印 氏名 ㊟

【出願様式1】

○押印については自筆署名の場合は不要

公益財団法人 ニビキ育英会 奨学生願書 (大学進学・給付奨学生)										
フリガナ					②性別	③在学学校名		国 県 立 学校		
①氏名	氏	名				私立		科		
生年月日	平成 年 月 日				国 県 市 公					
④現住所 〒						⑤所属していた部など				
福岡県										
TEL(1) - - (自宅・母携帯・本人携帯・その他)				TEL(2) - - (自宅・母携帯・本人携帯・その他)						
⑥母子家庭となった時期および原因		昭和・平成・令和 年 月 (死別 離婚 その他) *施設入居者の場合は記入不要								
⑦修学および将来についての目標										
⑧進学校名		大学 学部			決定 (総合型選抜・推薦・共通テスト・年次編入)、受験 (第一志望)					
⑨他の奨学金受給について (該当を○)		有 該当有の場合		(名称)			貸与型・給付型		決定・申請中・申請予定	
無 該当有の内容		(名称)			貸与型・給付型		決定・申請中・申請予定			
※ 弊会使用欄(記入不可)										
⑩生計を一にする家族および所得										
母親氏名:		年齢:		扶養家族数:						
収入の種類・金額	給与収入		有・無		千円					
	公的年金	遺族年金		有・無		千円				
		障害者年金		有・無		千円				
	事業収入		有・無		千円					
	公的収入	児童扶養手当		有・無		千円				
		特別児童扶養手当		有・無		千円				
		児童手当		有・無		千円				
		生活扶助料		有・無		千円				
	その他	養育費 (継続・一時金)		有・無		千円				
		()		有		千円				
母親および就学者以外の家族	続柄	氏名	年齢	収入の種類・金額						
				千円						
				千円						
出願者本人の家族以外の	続柄	氏名	年齢	在学学校名		学年	⑪長期療養者がいる場合			
				立			その氏名			
				立			就床期間			
				立			治癒の見込み等について			
⑫本人および兄弟姉妹で当育英会奨学金受給者: 兄・姉・弟・妹・本人										
⑬家庭事情 (奨学金の給付を希望するに至った家庭の事情)										
⑭以上のとおり記載事項に相違ありません。貴会の奨学生として採用して頂きたいをお願いします。										
公益財団法人 ニビキ育英会 理事長 小倉 桂子 様 令和 年 月 日										
本人氏名			保証人氏名(保証人本人自署) (本人との続柄)							
現住所 〒			-							

○保証人の住所は④と同一の場合、記入不要

育英会 受付 月 日 No. _____