

一般財団法人福田一育英会 修学支援金応募書

申請日 年 月 日

* 応募者本人の直筆で記入してください

| | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------|-----------------|----|-------------------|------------|------------------|---|---|---------|
| 支 援 金 応 募 者 | フリガナ | | | | | 西暦 | 年 | 月 | 日生 (歳) |
| | お名前 | | | | | | | | |
| | ご住所 | 〒 (フリガナ) | | | | | | | |
| | 電話番号 | 固定電話 () — | | | 携帯電話 () — | | | | |
| | e-mail | ◎正確にご記入ください | | | | | | | |
| | 3月までのご住所 | 〒 (フリガナ) 福井県 | | | | | | | |
| | 卒業学校名 | | | | | 推薦者(担当教員等)名：フリガナ | | | |
| | 上記所在地 | (フリガナ) | | | | | | | |
| | 進学大学名・学部 | | | | | | | | |
| | 大学所在地 | (フリガナ) | | | | | | | |
| 生 計 維 持 者 | お名前 | 続柄 | 年齢 | 職業又は勤務先・他の家族は在学名等 | 年収(〇万円) | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | 収入合計 | | | | | |
| 他 の ご 家 族 | | | | | / | | | | |
| | | | | | / | | | | |
| | | | | | / | | | | |
| | | | | | / | | | | |

* 生計維持者（日本学生支援機構の定義に従っております）の年収に関しては内定後に公的書類のコピー等の提出が必要になります。万一応募要項に該当しない場合は、支援金を給付いたしません。

