

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。当法人選考委員会により書類審査・選考いたします。

フリガナ			生年月日
氏名			西暦 年 月 日 (歳)
高校卒業までの住所	〒 福井県 TEL		
大学入学後の住所 (未定の場合は未定)	〒 TEL		
電話番号	携帯() —	固定() —	
e-mail	正確に記入してください		
卒業高校名		推薦者(担当教諭等):フリガナ	
上記住所	TEL		
進学大学名・学部			
上記所在地	TEL		

生計維持者氏名	続柄	年齢(歳)	職業 または 勤務先	年収(〇〇万円)
			年収合計	

卒業時までの同居の方	続柄	年齢(歳)	職業または在学学校等

* 応募者本人が独立生計者になる場合は、上記「生計維持者」及び「同居家族」欄について記入不用。ただし独立生計者であることを証明する書類の添付(当法人サイト参照)が必要(未添付の場合は選考外とします)。

支援金応募について、その理由、学問、進学、将来への思いなどを応募者本人の直筆で記入

推薦者：

ご所見を記入（推薦者の直筆をお願いします）
