

奨 学 生 願 書

写真	公益財団法人江上財団 代表理事 江上ひとみ殿				年 月 日	
	<p>私は、奨学生願書に記入した内容および提出書類に虚偽がないことを、ここに誓います。</p> <p>また、本申請に関する個人情報を財団が事業の目的の範囲で第三者に提供することに同意いたします。</p> <p>※申請者が自署すること。</p>					
本人(署名) ㊟						
本人	ふりがな		性 別	生 年 月 日		
	氏 名		男・女	年 月 日 (才) (2020年4月1日現在満年齢)		
	学 校 名		学 年	入(編)学年月	(西暦)	年 月
				卒業予定年月	(西暦)	年 月
	科(学部)		年	卒業後の予定	進学・就職	
	現 住 所	〒 ー 佐賀県	自宅固定電話			
			携 帯 電 話			
E-mail アドレス						
上記以外の連絡先	住所	〒	TEL	携 帯		
卒業中学校	中学校 (年 月)					
保証人	ふりがな		性 別	生 年 月 日		
	氏 名		男・女	年 月 日(満才) (2020年4月1日現在満年齢)		
	本人との続柄		職 業	(無職の場合は前職)		
	現 住 所					
	自宅・携帯電話	自宅	ー	ー	携帯	ー
家族構成	続柄	氏 名	年齢	職業(勤務先)(学校名)		
他の奨学金	奨学金名称() 月額(円)					
※奨学金申請の理由及び使用目的						
※備考 (資格や受賞歴等)						

※親が死亡している場合は
死亡年月日及び死亡時の
年齢、職業をご記入下さい。