

第1号様式(第3条関係)

年 月 日

社会福祉法人ゆきわり会
理事長 関 良 殿

申請者

印

顔写真

(縦4cm横3cm)

ゆきわり会奨学金返還支援金貸与申請書

社会福祉法人ゆきわり会奨学金返還支援金貸与規程に基づく奨学金返還支援金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

氏名 (ふりがな)			性別				
			生年月日	年 月 日生			
住所	郵便番号() 電話番号()						
学校等	名称・学部名						
	取得予定資格		学年				
申請	貸与額	円		※ 決定	貸与額	円	
	貸与時期	年 月 日			貸与時期	年 月 日	
家族の状況	続柄	年齢	氏名	職業	勤務先	年収(税込み)	
						約 万円	
						約 万円	
						約 万円	
						約 万円	
連帯保証人の状況	住所 郵便番号() 電話番号()		氏名 生年月日 申請者との続柄				
	住所 郵便番号() 電話番号()						
	職業 :			年収(税込み) : 約 万円			
振込先金融機関名				支店名			
口座番号				口座名義			

※欄には記入しないこと。