

第2号様式

東川町大学進学奨学助成金交付申請書(2年次以降用)

ふりがな 氏名	生年月日		西暦			年	月	日生
	年齢		満 歳					
① 本人住所	〒 電話( ) - メールアドレス		② 保護者住所	〒 電話( ) -				
③ 在学 大学等	国立 公立 私立 ※		大学院・大学・短大 高専・専門学校・専門学院		④ 保護者	氏名 (ふりがな)		
	学部・学科 専攻		生年月日 (年齢)			年 月 日生 ( 歳)		
	所在地	〒 電話( ) -		⑤ 学年		※いすれかに○印をつけてください( 進級 ・ 編入 ) 年		
⑥ 記載ください 学業や学生生活、サークル活動などの状況、将来の目標について	<p>東川町大学進学奨学助成金(2年次以降)を受けたいので申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>東川町長様</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名(学生本人) 印</p>							

注) 1 ※印のところは、該当のものを○で囲んでください。

2 本申請書のほか、大学等在学証明書、大学等成績証明書、口座振替申出書、その他必要な書類を添付すること。

3 メールアドレスは、東川町からの情報発信等のために使用させていただきます。