

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( ) -		② 保護者住所	〒 電話( ) -				
③ 在学 大学等	国立		大学院・大学・短大		④ 保護者	氏名		(ふりがな)
	公立		高専・専門学校・専門学院			生年月日		年 月 日生
	私立		学部・学科			(年齢)		( 歳)
※	専攻				⑤ 学年		※いずれかに○印をつけてください( 進級 ・ 編入 ) 年	
所在地	〒 電話( ) -							
⑥ い 学業や 学生生活、 サークル活動 などの状況、 将来の目標 について記載 ください	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
	.....							
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。								
年 月 日								
東川町長 松岡 市郎 様								
申請者氏名(学生本人)							印	

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。