

石井育英会 奨学生申込書 (2025年度)

公益財団法人 石井育英会
代表理事 石井 雄 殿

										No	(育英会記入)	
応募者本人	フリガナ				生年月日 (西暦)			性別	男 ・ 女		証明写真 カラー 4cm×3cm 胸より上 3か月以内	
	氏名	(姓)	(名)		年 月 日 (満 歳)							
	現住所	〒 - -										
	TEL	固定	-	-	携帯	-		-				
	mail	@										
在籍校	立			学校	所在地	市 郡		区 町				
在学連絡用	進路指導ご担当者様のメールアドレス			@								
高校での受賞暦等	(資料があれば添付のこと)											
志望大学	第1志望	立			大学	学部 (課程)	学科 (コース)					
	第2志望	立			大学	学部 (課程)	学科 (コース)					
保護者	フリガナ				勤務先							
	氏名	(姓)	(名)		電話番号 () -							
	現住所	〒 - -						形態	持家 ・ 賃貸 戸建 ・ マンション その他 () ()			
	(本人と同じであれば「同上」)											
TEL	固定	-	-	携帯	-		-					
ご家族	就学者を除く家族	続柄	氏 名	年 齢	勤務先・役職名			同居・別居 (理由)				
		父						同居 ・ 別居 ()				
		母						同居 ・ 別居 ()				
								同居 ・ 別居 ()				
	本人を除く就学者	続柄	氏 名	年 齢	学校名・学年			通学方法				
								自宅 ・ 自宅外				
								自宅 ・ 自宅外				
								自宅 ・ 自宅外				
扶養者の状況	特記無 ・ 単身赴任 ・ 失業中 ・ 長期療養 ・ 生活保護 ・ その他 ()											
障害者の扶養	無 ・ 有 (続柄: 症状:)											
以上の通り、貴育英会奨学生として採用を希望しますので、必要書類を添えて申請いたします。												
年 月 日												
本人氏名						印						
保護者氏名 (身元保証人)						印 続柄 ()						