

浦和高校同窓会奨学財団 奨学生願書

奨学金希望種類(○をつけてください)	修学奨学金	留学奨学金	進学奨学金
(ふりがな) 氏 名			
平成 年 月 日生			
住 所 (詳細に記入してください。)		電 話	(自宅) (携帯)
〒			
浦高卒業年次・卒業回	在学学生 年 組	年 組	
浦和 高校 年卒 回			
現在在籍校 (学部・学科・学年まで)			修業年限 年
<p>私は、県立浦和高等学校同窓会奨学財団奨学金の給付又は助成を受けたいので、出願します。なお、採用された場合には、県立浦和高等学校同窓会奨学財団奨学金事業実施要綱を遵守し、学生としての本分を守り、勉学に励むとともに、奨学金の返還の事由が生じた際は、遅滞なく返還することを誓約します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">本 人 氏 名 ㊟又はサイン</p> <p>私は、上記の者に給付または助成される浦高同窓会奨学財団奨学金に係る返還の事由が生じた際の返還債務について連帯して責任を負います。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">連帯保証人 氏 名 ㊟</p> <p>(あて先) 公益財団法人県立浦和高等学校同窓会奨学財団 理事長 川野 幸夫 様</p>			
連 帯 保 証 人	住 所	〒 電 話	
	本人との 関係	生年 月日	年 月 日生
保 護 者 ※本人が 未成年者 の場合	住 所	〒 電 話 (自宅) (携帯)	
	氏 名	印	本人との 関係

(注) 留学継続申請の場合、連帯保証人及び保護者欄 (取り消し線部分) の記載は不要です。