

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			
令和 年 月 日生			
住 所 (詳細に記入してください。)		電 話	(自宅)
〒			(携帯)
浦高以外の方	校	在 学 生 年 組	年 組
高校名	高校 年 卒 期	卒 業 生 卒 回	浦 高 回
進学志望校 (学部・学科等まで)			修業年限 年
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。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> <div style="text-align: center;">出願者本人 氏 名 ⑩</div>			
私は、上記の者が、県立浦和高等学校同窓会奨学財団の奨学金を有効に活用して勉学に励み、 世界のどこかを支える人間たり得る人物であることを連帯して保証いたします。 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div> <div style="text-align: center;">連帯保証人 氏 名 ⑩</div>			
(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	
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)	
	氏 名	印	本人との 関係

(注) 保護者とは親権を行う者又は未成年後見人のことをいいます。
 (注) 留学2年目以降の継続申請の場合、奨学財団ホームページから「留学継続者用 様式第1号」をダウンロードして使用して下さい。