

# 奨学金申込書

年 月 日

社会福祉法人 三恵会

理事長 太田 恵理子 様

氏名

印

下記のとおり、社会福祉法人三恵会 奨学金貸与規程に基づく奨学金の貸与を申込みします。

## 記

ふりがな氏名	生年月日			性別
	年	月	日	男・女
住所	〒			
電話番号	電話 ( )	—	携帯	—
学校名				
貸与予定金額	月額40,000円 (年額480,000円)			
貸与予定期間	年 月 ~	年 月	(正規の就学期間)	
連帯保証人	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日	
	住所	電話 ( )	—	
	本人との関係	職業		
	勤務先名	勤務先電話 ( )	—	
連帯保証人	ふりがな氏名	生年月日	年 月 日	
	住所	電話 ( )	—	
	本人との関係	職業		
	勤務先名	勤務先電話 ( )	—	