

# 私立高等学校進学サポート奨学生採用願書

年 月 日

公益財団法人愛知私学奨学資金財団  
理事長 高岡 清 殿

本人 印  
保護者 印

下記の事情により、奨学生として採用いただきますようお願いいたします。

本人	ふりがな			生年月日	年 月 日		
	氏名						
	現住所	〒					
	TEL		携帯TEL				
	Eメール						
	学校名	立		中学校			
	進学校名	高等学校		科			
保護者	ふりがな			続柄			
	氏名						
	現住所	〒					
	TEL		携帯TEL				
家族及び収入の状況	氏名	続柄	年令	職業	勤務先	収入年額	当財団以外の奨学金を受けている場合、その名称・金額
		①家族の収入年額 ②当財団以外から受けている奨学金額 それぞれの合計額			①	②	万円
奨学金借入希望額:		万円 (10万円以上20万円以内)					
その理由・背景:							