

別 記
第1号様式 (第6条)

ゆめ基金奨学金給付申請書

年 月 日

横芝光町教育委員会 様

奨学生候補者

氏名 (印)

電話番号

横芝光町ゆめ基金奨学金給付要綱第6条の規定により、ゆめ基金奨学金の給付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて、申請します。

記

奨学生候補者	(ふりがな) 氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日 及 び 性 別	年 月 日 男 ・ 女
卒業(見込み)中学校名	横芝光町立 中学校 (年3月卒業・卒業見込み)	
入学予定校名 (学部学科)		
正規の修学期間	年 月から 年 月まで 年間	
奨学金給付 希望理由		