

「希望のまち基金」給付応募申請書

応募要項の内容に了解し、一般社団法人希望のまち基金の給付に応募します。

なお、以下の記載事項に相違ありません。

生徒 (本人自署) ㊟またはサイン

保護者 (保護者本人自署) ㊟

ご記入日 年 月 日

(フリガナ)	
生徒氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒
	(フリガナ)
学校名	
(フリガナ)	
保護者氏名	
生年月日	年 月 日 (歳)
現住所 (生徒住所と異なる場合、記入)	〒
	(フリガナ)
日中連絡先 電話番号	
メールアドレス	
(フリガナ)	
勤務先 法人名/団体名	
勤務先住所	〒
	(フリガナ)
勤務先電話番号	

家族状況 (注1)		年齢	勤務先 または学校名・学年	所得金額 (注2)	その他収入 (年金等)
続柄 (生徒から見て)	氏名				

(注1) 家族状況

同一の住居に居住し、生計をひとつにしている方をすべて記入してください(祖父母等を含める)。

次の場合には、別居していても同一の家族として記入してください。

- 応募する生徒が通学等の関係で自宅(親元)を離れて居住している場合。
- 父母または父母に準じて家計を支えている方が、勤務地の関係で別居している場合。
- 別居していても家計を補助したり、または家計から援助を受けている方がいる場合。
- 同居している父母または祖父母等が、病気療養等のために一時別居している場合。

(注2) 所得金額

給与所得がある方は、勤務先発行の直近年の源泉徴収票または市町村発行の所得証明書に記載された金額をお書きください。

給与所得以外の方は、市町村発行の所得証明書、または確定申告書に記載された金額をお書きください。

中学校での部活動 または委員会等の活動	
進学希望高校名 (現時点わかる範囲で)	
高校生活はどのように過ごしたいですか?	
あなたの住むまちのどこが好きですか?	
高校卒業後はどうしたいと思っていますか? (希望就職先企業があれば会社名)	

上記生徒は、貴法人の奨学金応募資格に合致していると認め推薦いたします。

平成 年 月 日

学校名

校長名

㊟

(担任氏名)