

2024年度 トヨタモビリティパーツ岐阜支社 交通遺児育英基金 願書

(写真を貼る位置) 最近6ヶ月以内に撮影の 上半身正面向き [縦4cm×横3cm]	フリガナ
	氏名
	生年月日 平成 年 月 日 男・女 (満 歳)
	フリガナ
	住所
〒 () TEL (- -)	

(本人または保護者の)メールアドレス	@
--------------------	---

フリガナ	フリガナ
------	------

他の緊急連絡先 氏名 又は 家族の勤務先等	住所 〒 (-) TEL (- -)
-----------------------------	--

フリガナ

在学学校名	立	中学校
-------	---	-----

進学 志望校	第1	立	高校	科
	第2	立	高校	科
	第3	立	高校	科

家族及び家計状況

1) 本人以外の家族全員を記入してください。(但し就学している兄弟姉妹は下記2)に記入)

	同・別居	続柄	年齢	職業	所得形態	収入金額	所得金額
家計支持者	同居・別居		歳		給与・自営・年金他	万円	万円
就学者を除く 家族	同居・別居		歳		給与・自営・年金他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金他	万円	万円
	同居・別居		歳		給与・自営・年金他	万円	万円

2) 就学中の兄弟姉妹を記入してください。

同・別居	続柄	年齢	学年	学校	設立形態	備考
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	
同居・別居		歳	学年	大学・高校・中学・他	国公立・私立・他	

奨学金の利用について

現在の奨学金の利用	有 (給付・貸与) ・ 無
高校進学後、 この奨学金以外の奨学金利用予定	有 (給付・貸与) ・ 無
	上記奨学金の審査結果が判明する時期→()月頃

(裏面に続く) 公益財団法人公益推進協会

〔高校の志望動機、将来の夢や目標等について本人が記入して下さい。〕

〔家計の状況や本人の近況について本人の保護者が記入して下さい。〕

以上の通り記載事項に相違ありません。トヨタモビリティパーツ岐阜支社 交通遺児育英基金の奨学生としてご採用いただきたくお願い申し上げます。

年 月 日

公益財団法人公益推進協会

代表理事 福島達也 殿

氏名(本人)

印

公益財団法人公益推進協会