

(様式 在校生向け)

教務部奨学金係		学年主任	HR担任

日本学生支援機構 給付型奨学生選考申込書

福島県立四倉高等学校長 様

平成30年 月 日

日本学生支援機構給付型奨学生について、下記のとおりに申し込みます。

申請者	ふりがな		出席番号 (4ケタ)							
	氏名	⑩	性別	男 ・ 女						
	保護者名	⑩								
	住所	〒 —								
進学予定先	学校名	学部名	学科名							
給付型奨学生を希望する理由										
チェック欄	☐ 31年4月に進学予定である									
	☐ 収入の推薦基準が、①～③のいずれかに該当している									
	☐ 人物の推薦条件に該当している									
	☐ 学力の推薦基準が、①～③のいずれかに該当すること									
提出書類	☐ 四倉高校の推薦基準をよく確認している									
	☐ 選考会を実施した上で候補者を決定することを把握している									
提出書類		☐ 給付型奨学生選考申込書 ☐ 収入条件①～③該当書類								

※ 担任 → 学年主任 → 奨学金係（小林・飯塚）の順で押印をもらい
提出をすること
※ 6月7日（木）申し込み〆切とします。