

瀬戸市社会福祉協議会福祉奨学金支給申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 瀬戸市社会福祉協議会
 会長 加藤勝之 殿

申請者(保護者) 住 所

氏 名 印

(対象者との続柄:)

電 話

瀬戸市社会福祉協議会福祉奨学金の支給を申請します。

| | | | | | | |
|---|--------------|---------------------------|---------------|----|-----|----------------------------|
| 対 象 者 | 住 所 | 〒 瀬戸市 電話番号() - | | | | |
| | フリガナ | | | | 性別 | 男・女 |
| | 氏 名 | | | | | |
| | 生年月日 (年齢) | 平成 年 月 日 (満 歳) | | | | |
| | 高等学校等 の名称 | | | 学年 | 学科 | |
| 家 族 の 状 況 (対 象 者 を 除 く) | 氏 名 | 続柄 | 生年月日(年齢) | | 性別 | 勤務先・学校名 (具体的に記入してください。) |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |
| | | | 年 月 日 (歳) | | 男・女 | |

※申請者(保護者)の「電話」には、昼間連絡の取れる電話番号(携帯電話「可」)をご記入ください。
 ※添付書類:住民票(世帯全員分)、在学証明書、市県民税非課税証明書(所得のある方全員分)、
 振込口座のわかるもの(通帳のコピーなど)