

東川町大学進学奨学助成金交付申請書(第7条第2項関係)

ふりがな 氏名	生年月日		西暦	年	月	日生
	年齢		満 歳			
① 本人住所	〒		②	〒		
	電話() -		家族住所	電話() -		
③ 在学 大学等	国立			大学・短大	④ 学年	
	公立			高専・専門学校	年	
	私立			学部・学科		
	※			専攻		
	所在地	〒				
		電話() -				
⑤ い 学業や学生生活、サークル活動などの状況、将来の目標について記載ください						
東川町大学奨学助成金(2年次以降)を受けたいので申請します。						
年 月 日						
東川町長 松岡 市郎 様						
申請者氏名(学生本人)						印

注) 1 ※印のところは、該当のものを○で囲んでください。
 2 本申請書のほか、大学等在学証明書、大学等成績証明書、口座振替申出書、その他必要な書類を添付すること。