

就学支援奨学資金貸与申請書

年 月 日

社会福祉法人西予総合福祉会
理事長 清家 浩之 様

申請者 氏名 ㊟

保護者 氏名 ㊟

（申請者が未成年の場合）

私は、社会福祉法人西予総合福祉会就学支援奨学資金貸与規程に基づく奨学資金の貸与を受けたいので、下記の特約条項に同意のうえ関係書類を添えて次のとおり申請します。

申 請 者	氏 名		生年月日	年 月 日 (歳)
	現住所	〒 ー TEL () 携 帯 ()		
	進学後の住所又は帰省時の住所	〒 ー TEL ()		
	貸与希望期間	年 月 日 ～ 年 月 日 年間		
	養成施設 (予定)	学 校 名 所 在 地 在学期間 年 月 日 ～ 年 月 日 年間		
特 約 条 項	規程第10条の返還が始まり、その返還を怠った場合は直ちに一括して残額を返還しなければならない。			

（添付書類）

- ① 大学等の在学生 : 在学証明書と直近の成績証明書 ② 高校生 : 高校の調査書と履歴書