様式第4号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 　 |
| 福井県教育委員会　様年度福井県きぼう応援奨学生願書　私は、福井県きぼう応援奨学金の給付を受けたいので、別添書類を添えて申し込みします。 | サイズ「4cm×3cm」3か月以内に撮影した写真写真裏面に本人名記載 | 　 |
| 申込日　　年　　月　　日　 |
| 　 | 申込者 | (フリガナ)氏名 | 　 | 生年月日 | 　 |
| 　 | 年　　　月　　　日生 |
| (フリガナ)住所 | 　 |
| 〒　　　― |
| 電話番号 | (自宅) | (携帯) |
| (フリガナ)学校名 | 　 | 卒業見込年月 | 現在の学年 |
| 学校 | 　 | 　 |
| 希望する高校 | 希望する学部・学科・コース等 |
| 　 | 　 |
| ※必ず申込者本人が記入してください。〈福井県きぼう応援奨学生申込みの動機〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 　　保護者記入欄　　　　　　上記の記載事項に相違ありません。福井県きぼう応援奨学金の申込みに同意します。保護者氏名(続柄)　　　　　　　　　　　　　　(　　)　　　 | 　 |
| 　 |