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)　　　　　　　　　　　　　　(　　) | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |