

公益社団法人 田中育英会 奨学生願書

給付対象に○をつけて下さい (看護 ・ 介護 ・ 土木)

学 校 名						写 真 4 cm×3 cm
ふりがな						
氏 名						
現 住 所 電話番号	〒 () -					
家 族 住 所 電話番号	〒 () -				性別	男 ・ 女
生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)					
家 族 氏 名	同・別	続 柄	年 齢	職 業	年 間 所 得 (万 円)	
奨学生を 希望する 理 由	※健康、家族状況等で補足を必要とする事は記入して下さい。					

以上のとおり記載事項に相違ありません。

公益社団法人 田中育英会 御中 年 月 日

本 人 自 署 (印)

保 護 者 自 署 (印)

続 柄 ()