

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
ふりがな						
氏 名						
現 住 所	〒					
電 話 番 号	(     )     —					
家 族 住 所	〒					
電 話 番 号	(     )     —					
生 年 月 日	昭和・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    .....						
保 護 者   自   署    .....						
続   柄 (            )						