

※ 受 番 付 号		※ 選 可 定 否		※ 選 番 定 号	
-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--

選定番号

年度 第

号

奨 学 生 願 書

年 月 日

(宛先) 江 別 市 教 育 委 員 会

江別市奨学資金条例による奨学生を志願します。

本 人	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
	現住所		在学中の 学 校 名			
	本籍地		奨 学 金 希 望 期 間	自 年 月 日 至 年 月 日		
保 護 者	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日	本の 人続 と柄	
	現住所		勤 務 先 (職種等詳しく)			
	本籍地					

在学学校長の副申

学校長

※印欄は記入しないでください。