

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

越知町長 様

住所

申込者 ふりがな 氏名 印

（ 年 月 日生）

連絡先

片岡給付型奨学金給付申込書

片岡給付型奨学金の給付を受けたいので、片岡給付型奨学金給付規程第5条の規定により関係書類を添えて申込みます。

記

修学大学名

略 歴 年 月 小学校卒業
年 月 中学校卒業
年 月 高等学校卒業

家族構成

| 続 柄 | 氏 名 | 年 齢 | 職 業 等 |
|-----|-----|-----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |