

申 込 書 (新規申込用)

平成 年 月 日

公益財団法人梅ヶ枝中央きずな基金 御中

本 人	ふりがな				6ヶ月以内に撮影した 写真を貼って下さい。 (写真の裏面に氏名を 記載してください)	
	氏 名					
	生年月日	西暦	年	月		日生 (才)
	本年4月 時点での 在校名		立	学校		年
	現住所	〒 -				自宅電話番号() -
希望する支援	<input type="checkbox"/> 学習支援 <input type="checkbox"/> 文化・芸術・スポーツ活動支援					
現在わかって いる必要金額	<input type="checkbox"/> 基金の規定給付額 (中3及び高3=50万円、その他の学年=30万円) を上回る <input type="checkbox"/> 年額で約() 円を必要とする予定 <input type="checkbox"/> 未定					
保 護 者	ふりがな			続柄	勤務先	
	氏 名				勤務先電話番号() -	
	現住所 本人と同じ 場合は同上	〒 -		携帯番号() -		
そ の 他 の 家 族	氏 名		続柄	年 齢	勤務先・学校名・学年	
収 入	収入	月収(手取り) 円		年間賞与(手取り) 円		
	収入以外に 受けている 公的給付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1ヶ月に受け取る金額を記載してください			
			生活保護 円	養育費 円	児童手当 円	児童扶養手当 円
その他() として 円						
本財団以外に受領している奨学金(申請中のものも記載してください)						
奨学会名	貸与・給付の別	申請中・受領中の別	月 額	貸与または給付の期間		
	貸与・給付	申請中・受領中	円	自 年 月	至 年 月	
	貸与・給付	申請中・受領中	円	自 年 月	至 年 月	
	貸与・給付	申請中・受領中	円	自 年 月	至 年 月	

1. 支援金の使い道

2. 特記事項

3. 志望する高等学校・大学が決まっている場合は、記載してください（中学3年生、高校3年生は必須）

以上のとおり記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

本人

印

保護者

印

下記の書類を添付してください。

- 本人記載の作文
- 成績証明書(2年分)
- 文化・芸術・スポーツ活動支援の申込の場合、指導教員の推薦書、活動実績を示す資料
- ご家庭の前年度の所得証明書
- 生活保護を受けている場合、受給証明書
- 児童扶養手当を受給している場合、児童扶養手当証書
- 施設に入所されている場合、在籍施設の施設長による推薦書