受理月日	平成　年　月　日	受付番号	

平成31年度　南風原町育英会学資貸与申込書

フリガナ		性　別
氏　名	氏　名	男・女
生年月日	平成　　年　　月　　日生　　（満　　歳）	
大学等名	立　　大学　・　専門学校 学部　　学科　　年次	
	入学　：　平成　　年　　月	卒業予定　：　平成　　年　　月
出身高校	高等学校	
本人 現住所	〒（　　―　　） 電話（　　） 携帯	
本籍地		
家族住所	〒（　　―　　） 電話（　　） 携帯	

生計を共にする家族の状況

続柄	フリガナ 氏　名	年齢	勤務先及び学校名	勤務先電話番号
本人				

※併願したところに○印をつけて下さい

1. 日本学生支援機構　2. （財）沖縄県国際交流・人材育成財団　3. その他（　　）

【学資金の貸与を希望する理由】

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴育英会の貸与生として採用していただくようお願いします。

平成　　年　　月　　日

南風原町育英会会長　殿

本人氏名　　印

連帯保証人（保護者）	フリガナ 氏　名		印	昭和・平成 年　　月　　日生	続柄	
	現住所	〒（　　－　　）		電話（　　）　　－ 携帯電話		
	勤務先名		職種		電話（　　）	
連帯保証人	フリガナ 氏　名		印	昭和・平成 年　　月　　日生	続柄	
	現住所	〒（　　－　　）		電話（　　）　　－ 携帯電話		
	勤務先名		職種		電話（　　）	

注意：連帯保証人は父または母（父または母がいない場合はそれに代る人）を選定すること。

※記載された個人情報は、当会の学資貸与事業にのみ利用するものです。

備考　　※この欄は記入しないでください。