

(様式1)

		受理月日		令和 年 月 日		受付番号			
令和6年度 南風原町育英会学資貸与申込書 (入学準備金)									
フリガナ								性 別	
氏 名								男・女	
生 年 月 日		平成		年		月		日生 (満 歳)	
入学予定 大学等名		立 大学 ・ 専門学校							
		学 部				学 科 年 次			
		入学予定日 : 令和 年 月				卒業予定 : 令和 年 月			
出 身 高 校		高等学校							
貸与希望額 (50万円以内)		円							
本 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 ()

(様式1)

【入学準備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。

令和 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		昭和・平成	続柄	
		印	年 月 日生		
	〒 () 電話 () 現住所 携帯電話				
	勤務先名		職種		電話 ()

連帯保証人	フリガナ氏名		昭和・平成	続柄	
		印	年 月 日生		
	〒 () 電話 () 現住所 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。