

静岡県高等学校障害児学校教職員組合

奨学金受給申込書

静岡県高等学校障害児学校教職員組合

執行委員長 深田 祐文 様

2021年 月 日

私は、静岡高教組の奨学金受給を希望するので、申し込みます。

学校名 _____ 学年 _____ 年

(フリガナ)

児童・生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 続柄 (_____)

郵便番号 〒 _____

住所

電話番号 _____

家族構成

氏名	年齢	続柄	勤務先・在学名	年収・その他
		本人		

学校内での推薦順位 (_____) ※分会で記入、FAX送信可 (本部 Fax : 054-254-0814)