別記第８号様式（第１５条関係）

受付	令和　年　月　日	No.

奨学金申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人函館共愛会理事長　様

私は，社会福祉法人函館共愛会奨学金貸与規程に基づき勉学に励み，卒業後，社会福祉法人函館共愛会が経営する老人福祉施設の介護職員になることを希望し，奨学金の貸与を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="8">申請者</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2">㊞</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>在学（卒業）高等学校名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>進学志望（在学）学校名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">連帯保証人</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>申請者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2">㊞</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>勤 務 先</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4">自宅(携帯)　　勤務先</td></tr>
<tr><td colspan="6">奨学金申請にあたっての申請者の決意（任意の用紙に４００字程度で記入して下さい）</td></tr>
<tr><td colspan="2">貸与希望期間</td><td colspan="4">令和　　年　　月から令和　　年　　月</td></tr>
<tr><td colspan="2">貸与希望額</td><td colspan="4">修学資金　月額　　円（上限　　万円）
入学支援金　　円
就職支援金　　円
総額　　円</td></tr>
</table>

※福祉系高等学校の在校生及び介護福祉士養成施設の在学生については，貸与希望期間を入学した年の４月からとして申請することができます。ただし，入学支援金は申請できません。