

設備及び備品助成金申請書

年 月 日

公益財団法人寺下援護会 宛

申請者 住 所

学 校 名

学校長名

印

助成金を受けたいので、助成金規程第5条により、関係書類を添えて下記の通り申請します。

申請事項			
購入価額 (税 込)		購入先	
(助成金を必要とする理由)			
【本申請における担当者氏名及び連絡先】			

奨学金申請書

年 月 日

公益財団法人 寺下援護会 宛

申請者 住 所

氏 名

印

奨学金を受けたいので、助成金規程第5条により、関係書類を添えて下記の通り申請します。

申 請 者	生年月日	年 月 日	性別	男・女
	在学学校			
	勤務先 (職業)	名称		
		所在地		
	他に受けている奨学金	有 無	有 ・ 無	
名称		金額		
連 帯 保 証 人	氏 名	生年月日		
	住 所			
	申請者との続柄	勤務先		
	限度額	5万円		

(本情報は当財団にて保管管理の上、当該目的以外に利用されることはありません)保存期間7年

推 薦 書

年 月 日

公益財団法人 寺下援護会 宛

学校名

学校長名

印

奨 学 金

下記の者は、 教育担当者助成金受給者として適当と認めますので推薦します。

顕彰生助成金

記

氏名		学年	
(推薦に際し特記すべき事項)			

年 月 日

誓 約 書

公益財団法人 寺下援護会 宛

本 人

学校名・学年

住 所

氏 名

印

連帯保証人

住 所

氏 名

印

奨学金の受給決定の上は、公益財団法人寺下援護会助成金規程を守ることを誓います。

尚、同規程により奨学金返還の責務が生じた際は、すみやかに返還します。

連帯保証人は、受領書に表記された奨学金返還(最大5万円)の責務を本人と連帯して負担します。

生活状況報告書

年 月 日

学校名 _____

フリガナ					
生徒名					
住 所					
続 柄	氏 名	年齢	本人と同居・別居	所得の有無	所得の種類

(注)所得の種類は、給与所得・事業所得（自営）、年金等のうち主なものの区別を記入してください。

(本情報は当財団にて保管管理の上、当該目的以外に利用されることはありません) 保存期間3年