

申込日 令和 年 月 日

奨学生出願者	フリガナ				性別	生年月日	年齢	大予	6年度	
	氏名				男・女	平 . .				
	現住所	都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -		
	在学学校 又は出身高校	高校所在地	立			高等学校			科	
進学希望大学 (必ず記入)		立			大学			学部 (都道府県)		
保護者・親権者	フリガナ				出願者との続柄		TEL - -			
	氏名						勤務先	名称		
	現住所	都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -		
連帯保証人	<input type="radio"/> 上記の保護者・親権者と同一 (下記の氏名・住所等は記入不要です)									
		<input type="radio"/> 保護者・親権者以外	フリガナ				生年月日	出願者との続柄	TEL - -	
	氏名					昭・平		勤務先	名称	
	現住所		都道府県			〒 - -		自宅TEL: - -	携帯TEL: - -	
家族欄 (出願者以外親兄弟姉妹)	フリガナ	出願者との続柄	生年月日	年齢	勤務先・学校・学年	収入額・所得額 (給与者は支給額)	同居・別居			
	氏名		昭・平・令				円	同居・別居		
			. .							
			昭・平・令				円	同居・別居		
			. .							
			昭・平・令				円	同居・別居		
保護者交通事故関係欄	事故にあった人の氏名		出願者との続柄	事故年月日	死亡年月日	※ 後遺障害		※ 事故類型		
	フリガナ			昭・平・令	昭・平・令					
	氏名			ア. 自賠保__級 イ. 身障者__級		人対車両・車両相互 車両単独・踏切事故		
	事故の様相 (どこで起きた、どのような事故でしたか。概要を記入してください)									
補償金等	保険金	※ 有 相手より (万円) 自分の加入保険 (万円)								
		※ 無 ※ 理由…自損事故・保険未加入・裁判中・その他 ()								
	生命保険	※ 有 (万円)								
		※ 無								

受 付

在学証明（兼 推薦書）

様式A

※印の箇所は該当するものを○で囲んでください。

出願者	立	高等学校	科	第	学年
	令和	年	月（※卒業見込・卒業）	※全日制・定時制・通信制	
	氏名	※男・女	生年月日	平成	年 月 日

高等学校における欠席の記録							
欠席日数	1年		2年		3年		(4年)

◎最終学年は記入日現在でお願いします

出願者の特徴など （人柄・生活習慣・部活 など）

令和 年 月 日

公益財団法人 交通遺児育英会 会長殿

上記の者は、貴会の奨学生として適当なものと認めます。

高等学校長（氏名）

職印

学校所在地 _____

(〒 -) (電話 - -)