

(公財)新潟ろうきん福祉財団

高等学校奨学生願書兼学校推薦書

本人・保護者記入欄(押印は不要 記入後は学校へ提出)

ふりがな			生年月日 (西暦) 年 月 日 生 (満 才)		
学生 氏名					
現住所	〒				
	電話番号(自宅)	()	—		
	日中のご連絡先	()	—	(携帯・自宅) ※携帯番号はできるだけ保護者の番号をご記入ください。	
在学校名	立 学校 科 年 組				
家族 状況	続柄	氏名	年令	職業 (勤務先等)	備考 (その他申告事項)
	本人	—	—	上記記載のとおり	
	父				
	母				
	その他	同居する家族全員の氏名・続柄・年令をご記入ください。また、兄弟姉妹が就学中のときは在学している学校名、学年を必ずご記入ください。 (例) 労金太郎 弟 12歳 ○○小 6年			
学資の支出が困難な理由を簡潔にご記入ください。					
本奨学金制度は、どこでお知りなったかをご記入ください(下記該当番号に○をしてください)。					
1. 高校配付チラシ 2. 新聞 3. ろうきん本支店 4. 母子福祉連合会 5. 友人・知人 6. お米プロジェクト 7. 労働組合 8. その他()					
上記の記入事項に相違ありません。					
年 月 日					
奨学生(本人自署)					
保護者(保護者自署)					

学校使用欄(記入いただき財団へご提出ください。)

上記の者を貴財団の高等学校奨学生として推薦します。

年 月 日

学校名

校長名

職印

(記入者

)

別紙の「2025年度 高等学校奨学生募集要項」および「願書提出時の留意事項」をよく読んで、出願時現在の内容を正確にご記入ください。なお、書類に不備がある場合は受付できませんのでご注意ください。

願書に記載の個人情報は、①当財団が行う高等学校奨学生事業のほか、②市場調査、データ分析による当財団の事業に関する研究および開発のため、適切な業務の遂行に必要な範囲で利用いたします。なお、これらの利用目的の範囲内で業者等に業務を委託する場合があります。