

北海道新聞社会福祉振興基金・北洋銀行  
北海道母子寡婦福祉連合会  
奨学金給付申請書

平成30年 月 日

北海道母子寡婦福祉連合会 様

申請者(〒)

住 所

申請者(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

※郵便番号、お名前のふりがな、電話番号の記載漏れに注意ください。  
申請者とは保護者になります。

次のとおり、奨学金の給付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

1. 申請金額 60,000 円

2. 奨学金の給付を受けようとする子どもさんのお名前と続柄

※申請者との続柄は長男・次男などと記入

お名前

続柄

3. 在学高校名及び学年 ※公・私立等の別を記入

学校名

学年

4. 振込先 ※預金通帳を確認のうえ正確に記入

銀行名

支店名

預金口座番号

口座名義

※上記4については、母子会未加入の方で申請書類を直接道母連理事長宛に提出された方のみ記入願います。