

令和6年度 社会福祉法人北海道母子寡婦福祉連合会・公募型奨学金申請書

必ず印を押して下さい。

提出日： 令和 6年 5月 5日

フリガナ	ホッカイ ミチコ	生 年 月 日		母子会名記入又は未加入へ○
申請者氏名	北海 道子 (印)	(昭和) 平成	50年 2月 4日	〇〇〇母子会 未加入
住 所	〒 060-0031 北海道札幌市中央区北1条東8丁目1番地 TEL 011-261-0447			母子会に加入の方は母子会名を記入してください。 未加入の方は未加入を○で囲って下さい
フリガナ	ホッカイ アイコ	続柄	生 年 月 日	
対象者氏名	北海 あいこ	次女	平成 19年 8月 10日	
学校名	(公立)・私立・その他 () 北海道南北高等学校			2 学年
<<特記事項・申請の理由等>> 選考の参考にしますので記入して下さい。				
*家庭状況 (対象者も含めて家族全員・収入状況は申請者分を記入)				
氏 名	続柄	年齢	同居・別居	職業・学校名 (学年)
北海 道子	本人	49	(同居)・別居	販売員 (パート)
北海 ゆめこ	長女	19	(同居)・別居	専門学校生 1年生
北海 あいこ	次女	16	(同居)・別居	高校生 2年生
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
			同居・別居	
収入状況	収 入 区 分		月 額	年 額
	1. 給与所得収入(自営業含む)		円	1,500,000 円
	2. 生活保護費		円	円
	3. 遺族年金・障害年金		円	円
	4. 児童扶養手当		円	510,000 円
	5. 養育費		円	円
	6. 雑収入(家賃収入等)・その他		円	円
収 入 合 計		円	2,010,000 円	