

奨学資金交付願書

奨 学 生	氏名	(男・女) 昭和・平成 年 月 日生	願出人(保護者) との続柄		
	住所	(〒 -)	送 金 先 (保護者口座)	銀行	支店
	学校名	(学年)		銀行コード	支店コード
				口座名義(保護者) (カタカナでご記入ください)	
		口座番号 (右づめ)			

上記のとおり願ひ出ます。

平成 年 月 日

願出者(保護者)

フリガナ

氏名



会員番号

[] [] [] [] [] [] [] [] [] []

(願出者の会員番号又は会員であった者の会員番号)

自宅住所

〒 -

TEL

()

一般財団法人富山県教職員厚生会理事長 殿

※ 交 付 区 分	係 員	※ 受 付 印
1. 学齢未満 2. 小学校 3. 中学校 4. 高校 5. 短大・高専 6. 大学		

- 備考
1. 交付該当者 ・会員である(あった)父子及び母子家庭の遺児
 ・父母のいずれかが会員であった者の孤児
 2. 添付書類
 (1)学齢未満・小学生・中学生は戸籍謄本
 (2)高校生・短大生・高専生・大学生は戸籍謄本と在学証明書
 3. 交付月 6月
- ※欄は記入しないこと