在　学　届

公益財団法人　沖縄市育英会

年　　月　　日

貸与生番号＿＿＿＿＿＿

フ リ ガ ナ

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　〒

（現住所）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

奨学金の貸与にあたり、在学証明書（4月1日以降に発行された証明）を添付し、以下の通り届けます。

在学校	学校名	
	学　部	
	学　科	
	学　年	学年
今年度貸与金		＿＿＿万円×12か月　＝＿＿＿＿万円

【連帯保証人（保護者）】

氏　　名	
住　　所	
TEL	