

記入年月日：令和 年 月 日

## 令和 年度県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金奨学生願書

公益財団法人島根県育英会 理事長 様

このたび、公益財団法人島根県育英会県立高等学校生徒用端末等購入奨学資金の貸与を受けたいので申込みます。

## 1. 本人

本人	在籍中学校：	国・市・町・村・私 立	中学校 学 園
	住所 〒		
	自宅電話番号	携帯電話番号	
	フリガナ 氏 名	生年月日：平成 年 月 日	

注 ①本人が、自署してください。

## 2. 進学予定の県立高等学校

島根県立	高等学校	科
------	------	---

注 ①定時制課程は、枠内の余白に記入してください。

## 3. 親権者等

親権者 又は後見人	(父) (後見人)	住所 〒	
		自宅電話番号	携帯電話番号
	フリガナ 氏 名	生年月日：昭和・平成 年 月 日	
	(母)	住所 〒	
自宅電話番号		携帯電話番号	
フリガナ 氏 名		生年月日：昭和・平成 年 月 日	

注 ①親権者がそれぞれの欄に各自自署してください。親権者とは、民法に定める親権者のことで、通常は両親（いずれかがいないときは一人）です。後見人がいる場合は、後見人が自署してください。

#### 4. 連帯保証人

連帯保証人	住所 〒	
	自宅電話番号	携帯電話番号
	フリガナ 氏名	生年月日：昭和・平成 年 月 日 本人との関係

- 注 ①連帯保証人は、本人の父または母。もしくは、これに代わる独立した生計を営む身元  
確実な成年者を記入してください。
- ②連帯保証人が、自署してください。
- ③奨学資金返還契約書（借用証書）の提出にあたっては、実印の押印及び印鑑登録証明書  
の提出が必要となります。

この願書に記載されている個人情報については、島根県育英会の奨学資金のためにのみ利用するものであってその他の目的に利用することはありません。なお、奨学生決定の可否にかかわらず提出された書類は返却しません。