

# 奨 学 生 願 書

年 月 日

成田山新勝寺交通遺児等育英基金  
受託者 みずほ信託銀行株式会社 あて

※奨学生ご本人がご記入ください。

フリガナ		性別	生 年 月 日			
氏 名		男 女	年 月 日生			
学 校 名				第	学年	
				(	年 月第 学年入学)	
本人住所	〒		TEL			
家族住所	〒		TEL			
生計を一にする家族	続柄	氏名	年齢	所得(万円)	住所	職業
希望理由その他						
主たる家計支持者(父親等)の死亡年月日 (または交通事故に遭われた年月日)				年 月 日		

左記のとおり記載事項に相違ありません。貴基金に奨学生として採用していただきたく、以下の書類を添付して提出いたします。

添付書類

1. 奨学生推薦書
2. 反社会的勢力でないことの表明・確約書
3. 在学証明書
4. 交通事故証明書

本人	氏名				届印
親 権 者 等	氏名				届印
	本人との続柄		生年月日	年 月 日	
	現住所				

---

※個人情報については、本基金 奨学生募集の選考のために必要な範囲において  
取り扱いその範囲を超えて使用することは一切ありません。

銀行使用欄

千葉支店		
受付日	検印	係印