

2017年度 同窓会奨学金申請書

桐朋学園音楽部門同窓会理事会 御中

下記の通り、2017年度の桐朋学園音楽部門同窓会奨学金の申請を致します。

年 月 日

ふりがな
申請者
氏名

印

収 受 日	収受者
※ 年 月 日	※

※記入しないで下さい

申請者E-mail:

申請者携帯 : () - 専攻:

申請理由 なるべく詳細に書くこと

保護者住所 決定通知はこちらの住所へお送りします

〒 -

保護者連絡先Tel () -

保護者 署名

他の奨学金を受けている場合、その名称と受給額

名称	受給額	円
----	-----	---

アルバイトをしている場合、その種類・月間稼働時間・収入額

種類	稼働時間	時間	ひと月あたりの収入額	円
----	------	----	------------	---

実技教師署名

- ※ すべての欄を記入後に担当教師の署名を得て下さい。
- ※ 受給決定者は、会報（写真・実名入り）に原稿をお寄せ頂きます。
- ※ 申請内容に偽りがあった場合は、受給を取り消します。