

受付番号：2026-

奨学生願書

公益財団法人ヤマト福祉財団
理事長 山内 雅喜 殿

フリ ガナ
氏 名 印

年 月 日生 (歳)

私は、貴財団作成の募集要項に同意して、貴財団の奨学生に申込み致します。

現 住 所	郵便番号	_____				
	住 所	_____				
	電話番号	_____ () _____				
	携帯番号	_____ — _____				
保護者及びその他連絡先		電話番号 ()				
家 族 構 成	氏 名	続柄	年齢	職 業	住 所	

備考 ※保護者など世帯の生計維持者の年間収入が確認できる証明書(最新のもの、コピー)および障害者手帳のコピーを添付