（給付型奨学金　様式第1号）

奨　学　金　給　付　申　請　書

本人	ふりがな 氏名	性別 ※未記載可	西暦　　年　　月　　日生（　　歳）
	住所　〒 TEL　　（　　）		
	大学院もしくは法科大学院　　専攻　在学中　（　年生） 大学　　学部　　学科　在学中　（　年生） 高等学校　　科　在学中　（　年生）		
	休学予定　無　・　有（有の場合　：　20　　年　　月から　20　　年　　月まで）		
	希望給付期間　20　　年　　月　から　20　　年　　月　まで		
保護者	ふりがな 氏名	続　柄	西暦　　年　　月　　日生（　　歳）
	住所　〒 TEL　　（　　）		
	職業又は勤務先及び役職名		

貴財団奨学金給付規則により奨学金の給付を受けたいと思いますので、保護者と連署して申請いたします。

貴財団から給付を受けた場合は、貴財団奨学金給付規則を遵守します。

20　　年　　月　　日

本　　人　　印

保 護 者　　印

公益財団法人　東京弁護士会育英財団　御中

※本人と保護者の署名は、それぞれ各自で記入しそれぞれ別の印章で捺印してください。 同一の印章やスタンプ印等はご利用いただけません。
※本書にご記入いただいた個人情報は、公益財団法人東京弁護士会育英財団における奨学金事業の運営のみ利用いたします。