

令和8年度 シシンヨーはばたき奨学金給付申請書

令和 年 月 日

広島市信用組合
理事長 山本 明弘 殿

貴組合の返還不要の給付型奨学金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。

申請者 (本人)	フリガナ		写 真 貼 付	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 顔 写 真 縦 3.0 cm 横 2.4 cm <small>(運転免許証用 サイズ)</small> </div>
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒 ー 広島県	生 年 日	平成 年 月 日 (歳)
	連 絡 先 電話番号	() ー	性 別	男 ・ 女
			学 年	年
学 校	学校名			
	所在地	広島県		
保護者 又は 関係者	フリガナ		生 年 日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒 ー 広島県	性 別	男 ・ 女
	連 絡 先 電話番号	() ー	申 請 者 との 続 柄	

【信用組合使用欄】

取 扱 店 名	検 印	係 印