

人吉市給付型奨学生保護者状況調書

生徒	ふりがな			
	氏名	印		
	生年月日			
	住所	〒 電話（ ）		
	本籍			
保護者	ふりがな			
	氏名	印		
	生年月日		続柄	
	住所	〒 電話（ ）		
	本籍			
	勤務先（職種）			
	年収	円		

◎ 必ずそれぞれが自署をすること。

- 1 願書の印と同じ印を使用すること。