

申 立 書

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

平成 年 月 日

奨学生番号 第 号

本 人	住 所	〒□□□-□□□□		
	電話番号	() -	携帯電話番号	() -
	氏 名	◎		
連 帯 保 証 人	住 所	〒□□□-□□□□		
	電話番号	() -	携帯電話番号	() -
	氏 名	◎		

※
私は、現在（無職無収入・低所得）であることを申し立てます。

- 1 ※は該当するものを○で囲んでください。
- 2 ご記入いただいた情報は、奨学金以外の目的には利用されません。