

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。