

※記入しないでください

給付 決定番号	
------------	--

(給奨学様式 13)

給付奨学生成果報告書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会
理事長 岩田 将之 様
兵庫支部長 川原 芳和 様

フリガナ 奨学生名	住所	〒 -
学校名	高等学校(全・定・通) 中等教育学校 特別支援学校・養護学校 高等専門学校	給付金額 50,000 円
※ 奨学金の主な使途を記入してください。 (まだ、奨学金を使っていない場合は、これから使おうと思っているものにチェックを入れてください。)		
(1) 教材費に使用する <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
(2) 修学旅行の費用に充てる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
(3) 大学等の受験料に充てる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
(4) その他 主な使途を記入してください。		
奨学生本人の感想等ありましたら、記入してください。		

ご記入後、給付を受けた公益財団法人日本教育公務員弘済会兵庫支部宛てに提出してください。
ご記入いただいた「感想等」のみ当支部の会報誌やホームページで公開させていただくことがあります。

※「現金」で受領した場合は提出してください。

(給奨学様式 8)

給付奨学金受領書

年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会

理事長 岩田 將之 様

兵庫支部長 川原 芳和 様

学校名 _____

奨学生名 _____ ④

金 50,000 円也

上記金額を奨学金として受領しました。