年　　　月　　　日

公益財団法人伊藤忠兵衛基金　奨学金給付申込書

１．紹介者（推薦者）の勤務先住所、氏名、印（認印）

２．紹介者と補助を受ける本人との関係

３．家庭の状況

（１）本　籍：

（２）現住所：

（３）生計の主体となる方の氏名：

（４）家族　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）本人に○印のこと。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 続柄 | 氏　名 | 生年月日 | 年令 | 職業（詳しく記入） | 在学者の学校名 | 学年 | 科 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（５）家庭の現状（学費補給を要する理由）