

(様式1号の2)

公益信託三木武夫国際育英基金助成金給付申請書

西暦 年 月 日

受託者 株式会社阿波銀行 御中

標記公益信託の海外留学助成金の給付を受けたく、下記の通り申請します。

本人	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 満 才		
			留学期間	年 月 ~ 年 月		
	住所				性別	男 女
	高校名 ・ 大学名	学科 ・ 学部名	年	TEL 教諭 ・ 教官名		
	留学先 国名	学校名		専攻		
	他奨学金の受給状況	いずれかに○ なし・あり		ありの場合 ・奨学金名： ・金額：	/月	
海外留学助成金を必要とする事情等						

推薦者	高校名 大学名		高校長名 学部長名	
	学科・ 学部名		指導教諭 ・教官名	
	所在地	TEL		
推薦理由				

勉学状況及び生活状況の説明又はこれらを示す書類の添付

・留学先の入学許可書、学業成績証明書の写しを添付して下さい。

・5月10日までに受託者宛ご返送下さい。

※本申請書記載内容および添付資料については、助成金給付対象者の選考以外には、利用または参考に供することはありません。但し選考された方については、氏名、学校名、学部・学科名等について公表させていただきます。

(受託者欄)

受付	審査	決定	通知	給付

今回の留学の目的及び将来への展望について下記に自由に記述してください。