



奨学金貸与の状況	本人、親及び兄弟姉妹が本会の貸与を受けたことがある場合、記入してください。	採用年度	学校名	氏名	本人との続柄
	※日本学生支援機構への出願の有無(予定を含め必ず記入) (大学等出願者及び高等専門学校のみ)			有 ( 第一種 ・ 第二種 ) ・ 無	

- ・日本学生支援機構の奨学金に採用された場合は、本会と日本学生支援機構のいずれかを選択していただきます。
- ・本会においては、日本学生支援機構との併給を禁止していることから、大学等を通して採用状況を照会することがあります。

上記の記載に相違はありません。貴会の奨学生として採用くださるようお願いいたします。  
また、採用のうえは、貴会奨学金貸与規程に従い奨学生としての責務を果たすことはもとより、奨学金の返還についてもその義務を履行します。  
以上、第一連帯保証人と連署して誓約します。

平成 年 月 日

本人氏名  
(自署押印)

印

第一連帯保証人氏名  
(自署押印)

印

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

②印鑑は印影の異なるものを押印してください。

(注3) 貸与時に第二連帯保証人(第一連帯保証人と別生計で原則長崎県内に居住し、返還開始時に65歳以下)を必要とします。

上記の者は、貴会の奨学生として適当と認められるので推薦します。

平成 年 月 日

公益財団法人 長崎県育英会理事長 様

市町長 氏名

印

(注4) 市町長の推薦は大学等奨学生出願者のみ記入してください。

<個人情報の取り扱いについて>  
出願書類の個人情報は、採用に係る審査・選考・決定及び決定の通知に際し、貴会奨学金貸与規定等に従い使用されることに同意したうえで申し込みます。

市町及び  
学校担当者氏名

--