

6 級海技士養成奨学生願書

ふりがな 氏 名				生年月日 年 月 日	
現住所		〒 email 電話番号			
連 帯 保 証 人	ふりがな 氏 名	本人との続柄	生年月日 年 月 日	職業	
	現住所	〒 email 電話番号			
受講学校名			入学予定日	年 月 日	
奨学金申請額※ (いずれかの金額に○)		120 万円 ・ 100 万円 ・ 75 万円 ・ 50 万円 ・ 25 万円 (うち学校納入金として 円)			
奨学金を希望する理由					
履 歴 (最終学歴・具体的な職業又は 業種)					
本 人 以 外 の 連 絡 先	ふりがな 氏 名	本人との続柄	生年月日 年 月 日	職業	
	現住所	〒 email 電話番号			

※奨学金については、学校納入金分を控除した額を本人に支払うこととする。

個人情報の取扱いに関する同意について

公益財団法人海技教育財団は、個人情報を下記のとおり取扱います。

記

個人情報の利用目的

公益財団法人海技教育財団は、個人情報を下記の目的のために利用します。なお、提供された個人情報を適切に管理し、これ以外の目的には利用しません。

- (1) 奨学金の貸与・返還に関する事務
- (2) 住所不明による現住所調査
- (3) 返済が延滞した場合の回収手続き

以上

私は、公益財団法人海技教育財団の奨学金の貸与を受けるにあたり、個人情報を上記のとおり取扱うことに同意します。

公益財団法人 海技教育財団会長 殿

年 月 日

本 人 印

連帯保証人 実印

連絡先氏名 印

(注) 本人及び連帯保証人の署名は、必ず自署してください。

推薦書

受講学校名

氏 名

上記の者を公益財団法人海技教育財団の6級海技士養成奨学金の奨学生に推薦いたします。

年 月 日

施設名

印

住 所

電 話

氏 名

印

公益財団法人 海技教育財団会長 殿

児童養護施設長の自署で署名してください。

なお、記入していただいた内容は、奨学金以外の目的には使用いたしません。