

※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

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会岩手支部 支部長 様

フリガナ 奨学生氏名		学生 住所	〒	
印			TEL ()	
学校名	高等学校 高等専門学校 支援学校 その他	奨学金の主な用途		
	学年： 年生	給付金額	(例) 模擬試験料・問題集代 5万円等	
円				
学習成果報告 (400 文字程度)				

※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岩手支部宛にその年度の2月末日までに、提出してください。ご報告いただいた内容は、氏名は伏せたうえで、広報誌やHPで公開させていただくことがあります。