※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 | 生徒住所 | 〒 |
| 奨学生氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| TEL　　　　（　　　　） |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　　　支援学校 　　その他 | 奨学金の主な使途 |
| 給付金額５万 | (例)模擬試験料・問題集代５万円等 |
| 学年：　　　　　年生 |
| 円 |
| 学習成果報告（400字程度）奨学金で役立ったこと、将来についての希望・夢　等について自由にお書きください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※記入後、在籍する学校を通して（公財）日本教育公務員弘済会岩手支部宛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。提出期限：　**その年度の２月末日　　※追加募集は３月２０日**