

※記入しないでください

(給奨学様式 13)

給付 決定番号	
------------	--

## 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		生徒 住所  TEL ( )	〒
印			
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
		5万	
		円	
<p>学習成果報告 (400 字程度)</p> <p>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。</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

※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、氏名は伏せうえて、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 2 0 日