※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（200～400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　　※追加募集の場合は３月２０日**