

※記入しないでください

給付 決定番号	
------------	--

給付奨学成果報告書

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 山形支部 支部長 様

フリガナ 奨学生氏名 印	奨学生 住 所	〒 TEL ()	
学校名	高等学校 学校	奨学金の主な用途	
		給付金額 5万円	(例)授業料 10万円等
学習成果報告(400字程度)			

(注) 令和7年12月19日(金)までに奨学生が原則記入し提出のこと。

ご報告いただいた内容は広報紙やHPで公開させていただくことがあります。

〒990-0023 山形市松波四丁目 6-15 (公財)日教弘山形支部 給付奨学金事業係

TEL 023-622-7211