

給付 決定番号	
------------	--

令和 年 月 日

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

TEL 023-622-7211