

克 念 社 貸 費 願 書									
ふりがな 氏 名					男・女	平成 年 月 日生 歳			
住 所	本籍地	〒				貸費 期間	自 年 月 至 年 月		
	自 宅	〒			TEL() -				
進学希望学校名 (参 考)	① 立 大学 学部 学科 ② 立 大学 学部 学科					貸費希望月額 希望額に○印		25,000 円 40,000 円	
履 歴 (中学入学より)	年 月				年 月				
	年 月				年 月				
家 族 (出願者本人を 除く)	続柄	氏 名	年齢	職業(勤務先・学校・学年)		年収(税込)	備 考		
	父								
	母								
貸与を希望 する理由									
採択時の連帯保 証人 2 名 (保護者と保護者 の外 1 名)	本人との関係	氏 名	年齢	職業	年収	住 所			
このたび貴社の貸費を受けたく、私ども連署してお願い申し上げます。									
令和 年 月 日									
本人氏名 _____ 印									
保護者氏名 _____ 印									
公益財団法人克念社 御中									