

年 月 日

奨学金給付証明発行願

公益財団法人 第四北越奨学会
理事長 殿

住 所 _____

氏 名 _____ ㊦

連絡先電話番号 _____

私は下記の理由から、奨学金の給付について証明を受けたく依頼いたします。

記

理 由
.....

以 上