

## 学生支援臨時奨学金申請書

山梨医科大学／山梨大学医学部同窓会長 殿

私は、山梨医科大学／山梨大学医学部同窓会（以下「同窓会」という。）の学生支援臨時奨学金を申請します。

## 1. 基本情報

		提出年月日	令和2年	月	日
所属する学科名					
学籍番号					
氏名	カナ（姓）	カナ（名）			
	漢字（姓）	漢字（名）			
生年月日（和暦）	昭和・平成	年	月	日生	電話番号

## 2. 振込先情報

口座名義（カナ氏名） ※通帳記載の口座名義人を記入 (ゆうちょ銀行以外の金融機関)					
金融機関名・支店名	銀行 信用金庫 農協			支店 営業所 出張所	
金融機関コード		店舗コード			
預金種別 ※いずれかに○	普通預金		当座預金		
口座番号 ※右詰で記入					
(ゆうちょ銀行)					
ゆうちょ銀行	記号				
	番号				

ご記入いただいた情報は、同窓会の学生支援臨時奨学金のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報が、山梨大学、金融機関に必要なに応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。

また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複支給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。