

明星大学同窓生家族修学助成奨学金申請書

<学生>

ふりがな		学籍 番号	
氏 名			
学科		学年	年
住 所	〒		
日中連絡先	必ず連絡の取れる電話番号を入れて下さい。		

<卒業生（父母兄姉）>

氏 名		旧 姓	
学生との 続 柄			
卒 業 年			
卒業学科			
学籍番号			

* 提出いただいた個人情報については厳密に管理し、同窓会活動（奨学金給付を含む）
以外では使用いたしません。

* 明星会事務局の電話番号は0 4 2 - 5 9 1 - 5 8 1 6（直通）です。

事務局記入欄

卒業生の会費有効年
年

受 付

口座振込依頼書

一般社団法人明星会 明星大学同窓会 御中

明星大学同窓生家族修学助成奨学金〈給付型〉
につきましては、
以下の私名義の預金口座へお振込みください。

記入日	年 月 日
申請者 学籍番号	
申請者氏名	
電話番号	

＊なお、振込口座は申請者本人（学生）名義の口座をご記入ください

フリガナ		フリガナ	
金融機関名		店 名	
銀行コード		支店コード	
預金種別	1. 普通預金 2. 当座預金	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

- ＊種別が普通・当座以外の口座（貯蓄預金等）はお取り扱いできません。
- ＊銀行コード・支店コード等も漏れなく記入してください。
- ＊ゆうちょ銀行への振込みは、振込用の店名・店番・口座番号をご記入ください。（記号・番号は不可）
- ＊金融機関の合併等により支店コード・店名が変更されている場合がありますのでご注意ください。
- ＊ご記入いただいた個人情報、振込以外の目的には使用いたしません。

預金通帳またはキャッシュカードのコピーを
こちらに貼りつけてください。

口座名義の【読み仮名・口座番号が見える部分】を添付
してください。

クレジットカード番号の入ったキャッシュカードは貼り
つけないようにお願いします