大村市奨学金　事務連絡表

記入日　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 本人　連絡先 | フリガナ |
| | 氏名 |
| | 住所 |
| | 電話番号　固定<br>携帯<br><br>連絡の可能な時間帯 |
| | フリガナ |
| | メール<br>アドレス |
| 保護者　連絡先<br><br>本人との続柄<br>（　　） | フリガナ |
| | 氏名 |
| | 住所 |
| | 電話番号　固定<br>携帯<br><br>連絡のつく時間帯 |
| | フリガナ |
| | メール<br>アドレス |
| 書類に不備等が<br>あった場合の連絡先 | 本人　・　保護者　　どちらかに<br>〇をつけてください |
| 書類等の送付先 | 本人住所　・　保護者住所　　どちらかに<br>〇をつけてください |

※電話で連絡する際は、原則8時30分から18時までの間に0957-53-4111から発信します。

※9（数字）やq（アルファベット）、0（ゼロ）やo（小文字オー）、-（ハイフン）＿（アンダーバー）など判断が難しいものは区別できるようフリガナ記載をお願いいたします。

※電話番号・メールアドレスについて、定期的に確認している常用のメールアドレスを記入してください。
（ただし、携帯電話等の通信機器を本人が所持している場合に限ります。所持していない場合は未所持と記載してください。）