※記入しないでください

|  |  |
| --- | --- |
| 給付決定番号 | 　 |

(給奨学様式13)

**給付奨学生成果報告書**

令和 年 月 日

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

公益財団法人 日本教育公務員弘済会沖縄支部 支部長 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 学生住所 | 〒 |
| 奨学生氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| TEL　　　　（　　　　） |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　　　　高等専門学校　　　　　　　　　　専修学校高等課程　　　　　　　　　　その他 | 奨学金の主な使途 |
| 給付金額 | (例)授業料5万円等 |
| 5 万円 |
| 学習成果報告（400文字程度） |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

※特別な事情により、奨学生本人による自筆が困難で第三者が代筆する場合は「代筆者の氏名・

　奨学生との関係性・代筆理由」を明記して作成してください。

※ご記入後、給付を受けた公益財団法人日本教育公務員弘済会沖縄支部宛てに提出してください。

ご報告いただいた内容は広報誌やHPで公開させていただくことがあります。

【成果報告書 提出期限：**2025（令和7）年3月10日（月）**】