

# 平成 30 年 度 佐 野 市 奨 学 金 貸 与 願 書 (追 加 募 集)

フリガナ氏名	平成 年 月 日生	希望 事項	貸与金額	入学一時金 月 額	円 円	
現住所及び 連絡先	〒 電話		貸与期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
下宿先等住所	〒 電話					
入学志望校	学校名	学校 学部・学科(科)	卒業年度 学年入学見込	平成 年 月見込		
現在校	学校名	学校 学部・学科(科)	学年在学			
以前奨学生であった者	奨学金名	学校名	貸与期間 貸与月額	年 月 日から 年 月 日まで	年間 月額 円	
連帯保証人 ( 2 名 )	氏名 (保護者)	本人との続柄				
	生年月日	年 月 日	職 業			
	現住所	年 間 の		万円		
	電 話	収 入 金 額				
	氏名	本人との続柄				
	生年月日	年 月 日	職 業			
	現住所					
	電 話					
生計を一にする家族	就学者を除く家族	続柄	氏 名	年 齢	勤務先及び電話番号	備 考
				歳	( )	
				歳	( )	
				歳	( )	
	本人除く就学者	続柄	氏 名・年 齢	設置者別	学校名・学年・通学別	備 考
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
	種 別	本人との続柄		程 度	長期療養期間	備 考
	心身障がい( 人)			級	年 月 日から	
長期療養( 人)			級	病名( )		
志 望 理 由	別紙「志望理由書」のとおり					

世帯全員の収入状況等について、調査されることを承諾します。

平成 年 月 日

保護者

印

参考事項 本人の履歴(小学校入学以来のもの・卒業見込み及び卒業までを記入)

年	月	学 歴 等

奨学金の貸与を受けたいので、別紙関係書類を添えて申請します。

平成 年 月 日

本人 印

連帯保証人 (保護者) 印

連帯保証人 印

佐野市教育委員会教育長 様