

(表)

奨 学 生 願 書						
フリガナ 氏 名 (年 月 日生・満 歳)		性別 ()		希望事項	貸与期間 年 月から 年 月まで 貸与額 円	
現住所： (自宅・下宿・学寮)						
希望学校又は 在学学校	高等学校 全日制 定時制 高等専門学校科 科 昼間 夜間 大 学 部・科 所在地：					
保護者	氏 名			勤務先		
	住 所					
家 族 の 状 況	続柄	年齢	氏 名	職 業	勤務先又は学校名	学 年
本 人 の 履 歴	休・転・退学・一身上の異動なども理由を付し、もれなく記載してください。 年 月 中学校 入学 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月 年 月					
◎ 決定番号 第 号 年 月 日						

(裏)

健康診断	既往症(主として結核症)		
	発病	年 月	
	治療	年 月	検査の場所
	最終「ツ」反応	年 月	
	※(×)(+)(-)		
	最終BCG接種	年 月	
	「ツ」陽性転化	年 月	
判定	就学 ※(可)(注意)(不可)		
		年 月 日 医師	印
奨学金希望の理由			
<p>伊佐市奨学生条例に基づく奨学生として採用していただきたいので、別紙奨学生推薦調書を添えお願いいたします。</p> <p>なお、採用されましたときは奨学生としての本分をつくすことはもちろん、奨学金の返還その他の義務についても条例、規則に従い、連帯の責任を負いますことを誓約いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>本人住所 氏名 印</p> <p>保護者住所 氏名 印</p> <p>連帯保証人住所 氏名 印</p> <p>伊佐市教育委員会 殿</p>			