様式第１号（第2条関係）

種別　※該当を〇で囲む

|  |  |
| --- | --- |
|  | 奨学生（予約） |
|  | 奨学生（在学中） |
|  | 入学準備金 |

(表)

を

「

を

を

「

|  |
| --- |
| 奨　　学　　生　　願　　書 |
| 本人 | 氏　名 | フリガナ　 | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 学校名 |  | 学科名 |  | 学年 |  |
| 現住所 | 〒※自宅・下宿・学寮 |
| 卒業年月 | 年　　月　※（　卒業・卒業見込　） |
| 希望校又は在学校 | 学校名学部名 | ※国公立・私立※全・定・通 | 正規の修業期間　　　　年　　月から　　　　年　　月まで　　（　　　年間） |
| 貸与希望期間 | 　　　　年　　月から　　　　年　　月まで　　（　　　年間） | 貸与希望額 | 月額　　　　　　　　　円 |
| 奨学援護の状況 | １　他の奨学金制度・減免制度への申請等の有無　※（　有　・　無　）※（日本学生支援機構奨学金　・　県育英財団奨学金　・授業料免除　）を※（　申請中　　・　　申請予定　　・　受給中　）２　奨学金の貸与、その他の援助のいずれの援護も受けていない。３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者 | 氏　名 | フリガナ | 続　柄 |  | 生年月日 | 年　 　月　　 日（　　　　歳） | 連絡先 | （固定電話）（携帯電話） |
| 現住所 | 〒 | 勤務先 | 電話番号（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族状況（別居者は続柄を〇で囲む） | 続柄 | 氏　　名 | 年齢 | 職業及び勤務先 | 在学校名 | 学年 | 自宅・自宅外 | 現在受けている又は予約している奨学金等 |
|  |  |  |  |  |  |  | 種類 | 貸与月額 |
|  |  |  |  | （ 　　　 　 )立 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （ 　　　 　 )立 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （ 　　　 　 )立 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （ 　　　 　 )立 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （ 　　　 　 )立 |  |  |  |  |

注1　※印の欄は、該当するものを〇で囲むこと。「全」は全日制、「定」は定時制、「通」は通信制の略

　　　　２　（　　　　　）立の欄は、国立・〇〇県立・〇〇市立・私立の別を記入する。

を

「

を

を

「

|  |  |
| --- | --- |
| 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。(裏) |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　入学 |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 奨学金希望の理由 |  |
| 特別控除等の申請欄 | 主たる家計支持者が別居している世帯（単身赴任等） | 別居の理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・電気、水道、ガス、家賃の直近４カ月分の領収書の写しを添付 |
| 障害のある人のいる世帯（１級～３級） | 障害等級【　　種　　級】・障害者手帳の写しを添付知的障害【　　　　　　】・療育手帳等の写しを添付 |
| 長期療養者のいる世帯 | 病　　名【　　　　　　】・医師等の診断書（原本）療養期間【　　　　　　】・過去一年分の長期療養者の領収書療養場所【　　　　　　】　の写しを添付 |
| 【病状】 |
| 震災、風水害、その他の災害又は盗難等の被害を受けた世帯 | 被害の種類【　　　　　】・り災証明の写し被害発生時期【　　　　】・被害額の証明書等を添付被害内容【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ※該当する場合はいずれかを〇で囲む。 | 特記事項 | ※申請時において家計支持者が無職無収入の場合は、その理由及び期間等をここに記入した上で、「離職証明書」等を添付すること。 |
| 生活保護受給世帯 | 世帯分離　・　同一世帯 |
| 市町村民税課税状況 | 非課税　・　減免 |
| 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申請いたします。また、この出願にあたり選考審査に必要があるときは、私の世帯の住民基本台帳及び課税資料を閲覧することに同意いたします。　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　本　　　人　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※印　　　　　　　　　　　　　　保　護　者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名（自筆）の場合、押印は必要ありません。伊佐市教育委員会　様 |

を

「

を

を

「