

記入例

奨学金貸与申請書

写真
(6箇月以内のもの)
4 cm × 3 cm

◎申請書は本人が記入すること

フリガナ	オオタワラ サブロウ		男	平成15年10月1日生 (満18歳)		貸与の期間	
氏名	大田原 三郎		女			始期	令和4年4月
						終期	令和8年3月
入学志望校 又は 現在校 ※1	高等学校 科					全日制	
	高等専門学校 科					定時制	
	短期大学 学部 学科					昼間部	
	○○大学・大学院 ○○学部 ○○学科					夜間部	
本籍	栃木県大田原市本町1丁目○○番地						
家族現住所	〒(324-0492)			電話番号(0287)98-7111			
	大田原市 湯津上5番地1081						
本人現住所 (4月からの住所) ※1	〒(○○○-○○○○) 自宅・学生寮・アパート・その他(親類宅・知人宅)						
	○○県○○市○○111番地1 ○○ハイツ101号室						
	電話番号(090)1234-5678					住民票の異動 <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
希望月額 ※1	・12,000円(高等学校・高等専門学校)		・20,000円(短期大学・大学・大学院 自宅)				
	・40,000円(短期大学・大学・大学院 自宅外)		・60,000円(短期大学・大学・大学院 自宅外)				
生計を一にする家族 ※2	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	勤務先及び電話番号	職業(パート含む)	本人と同居・別居
		父	大田原 次郎	49	与一(株) 98-7112	会社員	同居・別居
		母	大田原 月子	45	(有)与一 98-7122	パート	同居・別居
		祖父	大田原 太郎	73		無職	同居・別居
		祖母	大田原 雪子	73		無職	同居・別居
							同居・別居
	学者 本人を除く就	続柄	氏名	年齢	設置者別	学校名	学年
弟		大田原 四朗	16	国(公)私	大田原高等学校	1年	自宅・自宅外
妹		大田原 花子	14	国(公)私	湯津上中学校	2年	自宅・自宅外
特別控除 ※3	種別	本人との続柄	程度	長期療養期間			
	心身障害 (人)		級	年 月から長期療養(病名)			
	長期療養 (人)			過去1年間にその療養のため実際に支払った医療費 (保険等で補填された金額を除く)(円)			
生活保護法	適用の有無				他の公私の扶助		
	扶助の種類						

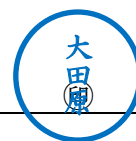
奨学金を希望する理由 (100字程度)				
	他の奨学金との併願状況	<input checked="" type="radio"/> 有・無	併願する奨学金の名称当 日本学生支援機構・栃木県育英会・その他()	
		採用年月	令和 4年 4月	決定 <input checked="" type="radio"/> 予定

大田原市教育委員会 様

表記のと通りの事情により、大田原市奨学金貸与条例施行規則第2条の規定に基づき申請します。

令和 4年 2月13日

本人氏名 大田原 三郎



※連帯保証人(保護者) (本人との続柄: 父)

住所 〒324-0492 大田原市湯津上5番地1081

TEL (0287) 98 - 7111

氏名 大田原 次郎

生年月日 昭和 45年 6月10日



※連帯保証人(別世帯の者) (本人との続柄: 叔父)

住所 〒324-0233 大田原市黒羽田町848

TEL (0287) 54 - 1115

氏名 黒羽 五郎

生年月日 昭和 48年12月10日



※奨学生に決定された場合

連帯保証人2名は、それぞれ連帯保証契約書(実印の押印が必要)と印鑑証明書1通を提出していただくことになります。

〔記入上の注意〕

- ※1 該当するところを○で囲んでください。
- ※2 「生計を一にする家族」の欄には、令和4年4月1日現在で、同居または別居にかかわらず全員について記入ください。
- ※3 障害者手帳の交付を受けている方は、障害者手帳のコピーを添付してください。

教育委員会処理経過

受付番号	貸与の要否	要・否	決定	年月日	決定番号