

黒のインクまたは黒のボールペンで記入してください。（消せるボールペンでの記入不可）

写 真
(6箇月以内のもの)
4 cm × 3 cm

記入例

大田原市奨学金貸与申請書

◎申請書は必ず本人が記入すること。

フリガナ		オオタワラ サブロウ		氏 名		大田原 三郎		平成20年10月1日生 (満 18 歳)		貸 与 の 期 間		始期 終期		令和9年4月 令和13年3月	
入学志望校 又は現在校 ※1		☐ 高等学校 科										☐ 全日制 ☐ 定時制 ☒ 昼間部 ☐ 夜間部			
		☐ 高等専門学校 科													
		☐ 専修学校 科													
		☐ 短期大学 学部 学科													
		☒ 大学・大学院 学部 学科													
本籍		栃木県大田原市本町1丁目番地													
家族現住所		栃木県大田原市本町1-4-1 電話番号 0287-23-3111													
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 丁目番号 アパート号室 電話番号 申請者の携帯番号を記入													
希望月額 ※1		☐ 12,000円(高等学校・高等専門学校・専修学校(高等課程)) ☐ 20,000円(専修学校(専門課程)・短期大学・大学・大学院 自宅) ☒ 40,000円(専修学校(専門課程)・短期大学・大学・大学院 自宅外) ☐ 60,000円(専修学校(専門課程)・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	本人と同居・別居								
		父	大田原 次郎	49	与一様 0287-.....	会社員	同居・別居								
		母	大田原 月子	45	与一 0287-.....	パート	同居・別居								
		祖母	大田原 雪子	73		無職	同居・別居								
	本人を除く就学者	続柄	氏名	年齢	設置者別	学校名	学年	通学別							
		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	大田原中学校	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		扶助の種類		他の公私の扶助									

奨学金を申請する理由 (100字程度)								
他の奨学金との 併願状況	☒ 有・無	併願する奨学金の名称等						
		日本学生支援機構・栃木県育英会・その他()						
	採用年月	令和9年	3月	☒ 決定・予定	貸与月額等			20,000円
大田原市教育委員会 様								
上記の事情により、大田原市奨学金貸与条例施行規則第2条の規定により申請します。 2027年 月 日								
本人署名 大田原 三郎								
連帯保証人（保護者） 以下、連帯保証人ご自身が記入、署名してください。								
住 所 (本人との続柄 父)								
大田原市本町1-4-1 署名 大田原 次郎								
電話番号 携帯電話 (080-...) 生年月日 年 月 日								
連帯保証人（別世帯の者）								
住 所 (本人との続柄 叔父)								
大田原市湯津上5番地1081 署名 大田原 七郎								
電話番号 携帯電話 (080-...) 生年月日 年 月 日								
【記入上の注意】								
※1 該当するものにチェック (☑) をすること。								
※2 「生計を一にする家族」の欄には、令和9年4月1日現在で、同居又は別居にかかわらず全員について記入すること。								
※3 心身障害をお持ちで障害者手帳の交付を受けている方は、障害者手帳の写しを添付すること。								

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	