

大田原市教育委員会 様

申請者（奨学資金を受けようとする者）

住 所

氏 名

大田原市給付型奨学資金申請書

大田原市奨学資金の給付を受けたいので、大田原市奨学資金の給付に関する規則第5条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、給付要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について調査することに同意します。

1 申請者及び家族（必ず本人が記入してください。）

奨学資金を受けようとする者	フリガナ				生年月日 及び年齢	年 月 日 (歳)
	氏 名					
	住 所		電話 番号	自宅		
				携帯		
	学 校 名	学校	卒業見込み 又は卒業年月	年 月	卒業見込み ・卒業	
	入学する 大学等名				学部、学科等	
身体障がい 等の有無	有 ・ 無 ※有の場合は、障害者手帳等の写しを添付してください。					
生計を一にする家族	申請者を除く家族	続柄	氏名	年齢	申請者と 同居又は別居	職業（勤務先、学校名等）
				歳	同居・別居	
				歳	同居・別居	
				歳	同居・別居	
				歳	同居・別居	
				歳	同居・別居	

※生計を一にする家族の欄は、令和8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してください。

