様式第１号（第２条関係）

|  |
| --- |
| 奨学生願書 |
| ふ り が な氏　　　名 |  | 　　年　　月　　日生 |
| 住　　　所 | 電話番号：　　　　　　　　　　　 |
| 在　学　校 | 　　　　　　高等学校　　　全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 | 学年 |
| 　　　　　　　　大学　 | 　　　　　学部　　　　　学科　　　　　　　　　　　(コース) |
| 　　　　　　　　学校 |
| 他の奨学金制度への出願の有無 | □有（奨学金名称：　　　　　　　　　　）　 □無 |
| 本人及び世帯の状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 職　　業 | 勤 務 先 | 備 考 |
|  | 本人 |  | 学生 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 同一生計の者を記載すること。別居の者は備考欄に「別居」と記載すること。（別居の者の住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本人の履歴 | 　　　　　　年　　　月　　　　　　　　　　中 学 校　　　　　卒業 |
| 　　　　　　年　　　月　　　　　　　　　　高等学校・学校　　入学 |
| 　　　　　　年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　入学 |
| 　　　　　　年　　　月 |
| 給与を希望する期間 | 令和　　　年　　　月　から　令和　　　年　　　月　まで |
| 上記のとおり、坂城町奨学生として出願します。なお、奨学金の給与に当たり、坂城町教育委員会が本人及び世帯に係る住民票及び住民税に関する情報を町担当部局に照会することに同意します。令和　　年　　月　　日坂城町教育委員会　様 |
| 本　　人　　　　　　　　　　　　　　　　　　親権者等　　　　　　　　　　　　　　　　　　（押印不要） |

注　父母のいない場合、後見人又は主たる生計維持者が連署すること。