

奨学金受給希望申出書

| | | | | | | |
|---------|---|---|---|--------------------------|--------------|----------|
| フリガナ | サド タロウ | | 平成 17 年 12 月 11 日生 | | | |
| 氏名 | 佐渡 太郎 ※ 男 女 | | (満 14 歳) | | | |
| 住所 | 〒 952-0206 佐渡市畑野甲 533 番地 | | 電話番号 0259-66-4894 | | | |
| 在学学校 | ※ 国立 佐渡市立〇〇中学校 | | 学部 | 学科 | 第 3 年 | |
| | 私立 | | ※昼間部・夜間部 | | | |
| | 所在地 | 〒 952-8501 佐渡市両津湊 198 番地 | | 修学年数 | 3 年 | |
| 最終学歴 | (在学中でない場合に記入) | | 学校名 | 年 | 月 卒業 | |
| 希望進学校 | 新潟県立〇〇高等学校 | | 修学年数 | 3 年 | | |
| 同一生計の家族 | 住所 | 〒 952-0206 佐渡市畑野甲 533 番地 | | 電話番号 0259-66-4894 | | |
| | 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 備考 |
| | | 父 | 佐渡 一夫 | 50 | 会社員 | |
| | | 母 | 佐渡 島子 | 45 | パート | |
| | 就学者(本人を除く) | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 在学学校名 | 学年 |
| | | 姉 | 佐渡 花子 | 20 | 私立〇〇大学 | 2 |
| | | | | | 立 | |
| | | | | | 立 | |
| | | | | | 立 | |

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

裏面あり

| | |
|--------------|------------------------------------|
| 奨学金貸与を希望する理由 | (家庭の状況や希望する進路など、申請者本人が具体的に記入すること。) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

以上のとおり記載事項に相違ありませんので、佐渡市奨学金貸与条例及び佐渡市奨学金貸与条例施行規則の規定により、奨学金の貸与を申請します。

なお、受給資格の審査のため、住民基本台帳及び課税台帳等により確認されることを承諾します。

令和 ○年 ○月 ○日

佐渡市長 様

申請者氏名 佐渡 太郎 (印)

(必ず本人が署名捺印のこと。)

連帯保証人 佐渡 一夫 (印)

金井 一也 (印)

(必ず本人が署名捺印のこと。申請者と同じ印鑑を使用しないこと。)

| | | | | |
|-----------------|----|--|---------|------------|
| 連帯保証人関係事項 | 氏名 | 佐渡 一夫 (年齢 50) | 申請者との関係 | 父 |
| | 住所 | 〒952-0206 佐渡市畑野甲533番地 電話番号 0259-66-4894 | 職業 | 会社員 |
| ※必ず連帯保証人が記入すること | 氏名 | 金井 一也 (年齢 52) | 申請者との関係 | 伯父 |
| | 住所 | 〒952-1292 佐渡市千種232番地 電話番号 0259-63-3111 | 職業 | 会社員 |