

様式第1号(第2条関係)

結 城 市 奥 順 奨 学 生 願 書									
ふりがな					住所	〒			
本人氏名									
生年月日	年	月	日生 (歳)	電話番号					
奨学資金貸与希望	区分	1 高等学校		2 高等専門学校		3 大学(短期大学・大学院・専門学校)			
	金額	年額	円	期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	年間			
在学学校名								学年	
進学校名(予定)	高等学校・高等専門学校 大学・短期大学 大学院・専門学校			学部			学科	学年	
本人の履歴	年 月 日		中学校 卒業・卒業見込み						
	年 月 日		卒業・卒業見込み						
	年 月 日								
ふりがな					住所	〒			
保護者氏名						電話番号			
同一生計の家族	続柄	氏名	年齢	職業・勤務先		総所得金額		備考	
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
奨学資金希望理由※具体的に記入									
他奨学金の申込状況									
学校に関する経費(年額)	入学金	千円		学用品費	千円				
	授業料	千円		その他()	千円				
					合計	千円			

(裏面につづく)

本人の 所要経費 (月額平均)	収入の内訳		支出の内訳	
	家庭から	千円	食 費	千円
	アルバイト等から	千円	住居費	千円
	その他()	千円	交通費	千円
			その他()	千円
合 計	千円	合 計	千円	

※実家から学校へ通う場合は、食費及び住居費を記入しないこと。

以上のおり記載に相違ありません。
結城市奥順奨学生として採用のうえ、奨学資金の貸与を受けたく願います。

令和 年 月 日

本人 氏名(自署)

連帯保証人 氏名(自署)
本人との続柄 ()

氏名(自署)
本人との続柄 ()

結城市教育委員会教育長 黒田光浩 様

(注) 結城市奥順奨学生推薦調書又は成績証明書、保護者の所得証明書及び納税証明書、住民票の写し並びに健康診断書を併せて提出すること。