

様式第1号(第2条関係)

結 城 市 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	金額	年額 25万円		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)	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								
	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				円				
	2				円				
	3				円				
	4				円				
	5				円				
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。

以上のとおり記載に相違ありません。
結城市奨学生として採用のうえ、奨学資金の貸与を受けたい願ひ出ます。

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。

【確認事項】 ※1か2に必ず丸を付けてください。

結城市奨学生として結城市奨学資金の貸与を願ひ出ますが、奨学生選考審議会にて不採用となった場合、

- 1 結城市奥順奨学資金又は乙女屋本店奨学資金の貸与を願ひ出ます。
- 2 結城市奥順奨学資金又は乙女屋本店奨学資金の貸与を願ひ出ません。