

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。

以上のと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。