

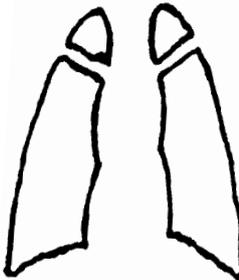
# 奨 学 生 願 書

※ 受付番号	号
※ 決定番号	号

ア 学校長検印	印	①ふりがな	
		氏 名	男・女
イ 在学学校	専修(専門)学校	②生年月日	年 月 日(満 歳)
	大 学	③本 籍	
	部 科 学年	④現 住 所	〒
電話 局 番	TEL		
ウ 学校の所在地		⑤希望事項	貸与月額 貸与期間 年 月から 年 月まで

⑥ 家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	年 令	職 業	在職先・在学先	疾 病 の 有 無	収 入 (年 間) 千 円	※ 所 得 金 額 千 円	
	家計支持者には(○印、別居者には×)印をつけること								
		父							
		母							
		本人							

⑦ 連 帯 保 証 人	ふりがな		ふりがな	
	氏 名		氏 名	
	生年月日	年 月 日(満 歳)	生年月日	年 月 日(満 歳)
	本人との続柄	収入 (年間) 千円	本人との続柄	収入 (年間) 千円
	本 籍		本 籍	
	住所(富岡町)		住所(富岡町)	
	避難先住所	電 話	避難先住所	電 話
※判定	総所得金額	※判定	総所得金額	

※健康診断	既往症(主として結核症)					X線検査		
	病 名	発病	年	月		(透) (間) (直)		
		治療	年	月		所 見		
	最終ツ反	(+) (+-) (-)	年	月		検査の場所(医院又は病院名)		
	最終BCG接種		年	月		検査の時		
	「ツ反」反応陽性転化	年	月	年 月 日				
※判定	就 学				年 月 日			
	(可) (注意) (不可)				医師・氏名	(印)		

⑧ 参考事項	奨学金を希望する理由						
	本人の履歴	年 月 日	履 歴				
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					
	1ヶ月当りの平均学費	収 入		支 出		備 考	
		家庭から	円	生活費	円		
内職から		円	交通費	円			
奨学資金から		円	学校納付金	円			
その他から		円	書籍学用品	円			
			その他	円			
計	円	計	円				

⑨ 以上の記載事項に相違ありません。

奨学生として採用された場合は、富岡町奨学資金貸与条例その他の関係規程を守り、奨学生としての責務をはたすことはもとより、奨学資金の返還についても誠実にその義務を履行いたします。

万一、正当な理由なく、奨学資金の返還を怠った場合には、返還期限にかかわらず、返還未済の金額に対する一括返還の請求を受けても、また強制執行の手続きをとられても異議ありません。

上記のとおり連帯保証人と連署して誓約いたします。

年 月 日

富岡町教育委員会教育長 様

申請人住所 氏名 印

連帯保証人住所 氏名 実印

連帯保証人住所 氏名 実印

記載上の注意

- (1) 「※」印の欄は、申請人は記入しないで下さい。
- (2) 「ア」から「ウ」までの欄は学校で記入押印して下さい。
- (3) 「①」から「⑨」までの欄は、本人又は連帯保証人が記入押印して下さい。
- (4) 「健康診断」の欄は、医師が記入して下さい。
- (5) 「X線検査」は、最近3か月以内のものにして下さい。
- (6) 「本人の履歴」の欄は、中学校入学以来の学歴、職歴について記入し、休学、転学、退学等の身分の異動については理由を附して下さい。
- (7) 「1か月当たりの平均学費」の欄は在學生は最近のもの、新入生は入学後の1か月当たりの見込額を記入して下さい。
- (8) 末尾の申請人及び連帯保証人の欄は、本人がそれぞれ自著して下さい。
- (9) 奨学生の方の氏名や住所が変わった場合は、富岡町教育委員会まで連絡願います。