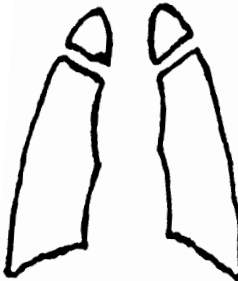


※記入もれのないようにお願いいたします。 記入例

第1号様式(第2条関係)

奨 学 生 願 書

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---------------|-------------------------------------|------------|-------|---|--|--------------------|----------|---------|--|--|
| | | ※ 受付番号 | | 記入不要 | | 号 | | | | | |
| | | ※ 決定番号 | | 記入不要 | | 号 | | | | | |
| ア | 学校長検印 | ・在学する学校で記入してもらう または ・在学証明書の提出 | | | | (印) | | | | | |
| | | | | | | ①ふりがな | とみおか たろう | | | | |
| イ | 在学学校 | 専修(専門)学校 | | ②生年月日 | H○年 ○月 ○日(満 ○歳) | | | | | | |
| | | 大 学 | | ③本 籍 | 本籍地を記入下さい | | | | | | |
| | | 部 | 科 | 学年 | ④現住所 | 〒 (避難先住所) 奨学資金の書類を郵送する際に必要になりますので、間違いのないよう記入下さい。 TEL | | | | | |
| | | 電話 | | 局 | | | | | 番 | | |
| ウ | 学校の所在地 | ⑤希望事項 | | 貸与月額 | 貸与希望額を記入 | | | | | | |
| | | | | 貸与期間 | 3年 4月から ○年 3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 | | | | | | | | | |
| | | 富岡 一郎 | 父 | 年齢記入 | 会社員 | ○ | 〇〇〇株式会社 | 無 | 6,000 | | |
| | | 富岡 花子 | 母 | " | 主婦 | | | 無 | | | |
| | | 富岡 太郎 | 本人 | " | 学生 | | 〇〇〇大学 | 無 | | | |
| | | 富岡 二郎 | 弟 | " | 学生 | | 〇〇〇高校 | 無 | | | |
| | | 富岡 三郎 | 祖父 | " | 無職 | | | 無 | 400 | | |
| | | ※同居者全員記入する | | | | | 年金受給者は年金受給額を記入すること | | | | |
| ⑦ | 連帯保証人 | ふりがな | | | | ふりがな | 富岡町在住及び本籍の方 | | | | |
| | | 氏 名 | 親 権 者 | | | 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) | | | | 病院で健康診断をうけ、記入してもらう。 | | X線検査 | | | | |
| | 病名 | 発病 | 年 | 月 |  | (透) (間) (直) | | | | | |
| | | 治療 | 年 | 月 | | 所 見 | | | | | |
| | 最終ツ反 | (+) | (+-) | (-) | | 検査の場所(医院又は病院名) | | | | | |
| | 最終BCG接種 | | 年 | 月 | | 検査の時 年 月 日 | | | | | |
| | 「ツ反」反応陽性転化 | | 年 | 月 | | | | | | | |
| ※判定 | 就 学 | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| | (可) (注意) (不可) | | | 医師・氏名 | | | | (印) | | | |

※記入もれのないようお願いいたします。

| | | | | | | |
|-----------|----------------------------------|---------------------|--------------|----------|---------|-----|
| ⑧ 参考事項 | 奨学金を希望する理由 | 奨学金を希望する理由を書いてください。 | | | | |
| | 本人の履歴 | 年 月 日 | 履 歴 | | | |
| | | ○年 ○月 ○日 | ○○町立○○中学校入学 | | | |
| | | ○年 ○月 ○日 | ○○町立○○中学校卒業 | | | |
| | | ○年 ○月 ○日 | ○○県立○○高等学校入学 | | | |
| | | ○年 ○月 ○日 | ○○県立○○高等学校卒業 | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | | 年 月 日 | | | | |
| | 1ヶ月当りの平均学費 貸与できること 前提で記入する | 収 入 | | 支 出 | | 備 考 |
| | | アルバイト等 家庭から | 50,000円 | 生活費 | 40,000円 | |
| 内職から | | 30,000円 | 交通費 | 20,000円 | | |
| 奨学資金から | | 50,000円 | 学校納付金 | 50,000円 | | |
| その他から | | 5,000円 | 書籍学用品 | 25,000円 | | |
| | | 金融機関から 祖父母等から | その他 | 円 ←家賃など | | |
| 計 | | 135,000円 | 計 | 135,000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

※住所は、添付の住民票のとおり記入すること

申請人住所 ※本人が必ず記入すること 氏名 ※本人が必ず記入すること (印)

連帯保証人住所 ※本人が必ず記入すること 氏名 ※本人が必ず記入すること (実印)

連帯保証人住所 ※本人が必ず記入すること 氏名 ※本人が必ず記入すること (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。