

奨学資金貸与申請書					受付番号 *	決定番号 *			
氏名		男女	年 月 日生	希望事項	貸与額	入学一時金 円 月 額 円			
現住所		自宅 下宿 学寮			貸与期間	平成 年 月 から 平成 年 月 まで 年 月間			
本籍									
入学学校等	高校 大学 短大	学部	全日制 定時制	入学年月	年 月	卒業予定	年 月		
				編入年月	年 月	現在学年	第 学年		
	所在地								
保証人 (なるべく父兄)	氏名		本人との続柄		連帯保証人	氏名		本人との続柄	
	生年月日		年 月 日			生年月日		年 月 日	
	現住所					現住所			
	本籍					本籍			
	職業 (無職のときは前職)		年収(税込み) (本年度の収入見込)			職業 (無職のときは前職)		年収(税込み) (本年度の収入見込)	
		万円				万円			
出願者家族の状況	氏名	年齢	本人との続柄	職業	勤務先	年収(万円)	摘要		

記入上の注意

- 1 年収の欄は、申し込み年度の1ヶ年の全収入見込額を記入のこと。
- 2 印のところは、該当のものを で囲み、*印のところは記入しないこと。
- 3 連帯保証人は、満60歳以下で原則として町内に在住する者とする。

健康診断	既往症		発病	年月	X線検査	所見	
			治癒	年月			
	最終ツ反応	+ -	年月		検査場所		
	最終B・C・G接種		年月				
	ツ反陽性転化		年月		検査の時	年月	
	判	就学	可	注意	不可	病院名	
定	診断年月日	平成	年	月	日	医師	印

参 考 事 項	奨学金を希望する理由									
	本人の履歴 (中学校卒業後のもの)									
		説明 在学生は最近のもの、新入生は入学後の一ヶ月当たり見込を記入すること。 なお、自宅通学者は生活費の記入をしなくてよい。								
		収入	家庭から	円	奨学金	円	その他	円	その他	円
支出	生活費	円	被服費	円	交通費	円	雑費	円	計	
	授業料金	円		書籍	円		計			
	学校納付金			学用品等			計			

貴町の奨学生として採用のうえ、奨学金の貸付を受けたく連署して申請します。
 なお、ご採用のうえは、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、奨学金の返還その他の義務についても、規定に従い連帯の責任を負うことを誓約いたします。

平成 年 月 日

本人 印

保証人 印

連帯保証人 印

住田町教育委員会様

奨学生推薦調書

氏名

学校名

学力に関する所見

人物に関する所見

家庭状況に関する所見

受付番号

決定番号

推
薦
所
見
の
参
考
事
項

表記の者は、人物及び学術ともに優秀、身体強健で貴教育委員会の奨学生生として適当と認め推薦いたします。

平成 年 月 日

学校長

職 印

住 田 町 教 育 委 員 会 様

記 載 上 の 注 意

- 1 推薦は、就学前に籍を置いていた学校からとする。
- 2 なるべく詳細に記入すること。
- 3 印の箇所は記入しないこと。
- 4 作成後、厳封のうえ提出のこと。開封されたものは受け付けない。
- 5 諸欄に適当な記入のないもの及び記載上の注意に適合しない調書又は証明書については判定材料を欠くものとして不採用とすることがある。
- 6 職印のない場合は、推薦のないものとして取り扱う。

委 任 状

平成 年度住田町奨学生応募に係る奨学金貸与申請のための資料として必要
ですので、平成 年度町県民税課税台帳に登録されている私に関する証明の請
求、受領及び台帳の閲覧に関する一切を住田町教育委員会教育長に委任します。

平成 年 月 日

住所 _____

(収入のある同一世帯家族全員)

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

氏名 _____ 印

住田町長 多 田 欣 一 様