

桑折町奨学生願書

決定番号

年 高・大 第 号

|           |                                   |                  |  |
|-----------|-----------------------------------|------------------|--|
| フリガナ      |                                   | 貸与月額             | 円  |
| 氏 名       | 男 女                               | 貸与期間             | 年 月から  |
| 生年月日      | 年 月 日 (満 歳)                       |                  | 年 月まで  |
| 現 住 所     |                                   | 奨学金を希望する学校種別     | ・ 大学等 (大学・短大・専門学校)                           |
| 本 籍       |                                   |                  | ・ 高校等 (高校・高専・専修学校)                           |
| 在 学 学 校 名 | 立 中 学 校<br>高 等 学 校<br>高 等 専 門 大 学 | 奨学金を利用して修学したい学校名 | 立 高 校 科<br>高 専 学 科<br>大 学 学 部<br>専 修 学 校 課 程 |

|              |          |    |     |    |       |     |              |           |  |
|--------------|----------|----|-----|----|-------|-----|--------------|-----------|--|
| 生計を共にする家族の状況 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 職 業   | 勤務先 | 収入・売上金額 (税込) | 所得金額 (税込) |  |
|              |          | 父  |     |    |       |     | 万円           | 万円        |  |
|              |          | 母  |     |    |       |     |              |           |  |
|              |          |    |     |    |       |     |              |           |  |
|              |          |    |     |    |       |     |              |           |  |
|              |          |    |     |    |       |     |              |           |  |
|              | 就学者      | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 在学学校名 |     | 学年           | 通学区分      |  |
|              |          | 本人 |     |    |       |     |              | 自宅・自宅外    |  |
|              |          |    |     |    |       |     |              | 自宅・自宅外    |  |
|              |          |    |     |    |       |     |              | 自宅・自宅外    |  |

※ 主たる家計支持者の続柄に○印を付すこと。

|                      |  |   |    |    |
|----------------------|--|---|----|----|
| 右記の事項に該当する家族の有無      | 項 目  | 「有」の場合のみ記入する                                |    |    |
|                      | ①障害のある者<br>(有・無)   | ・ 該当者の氏名                                    |    |    |
|                      | ②6ヶ月以上の長期療養者<br>(有・無)  | ・ 該当者の氏名                                    |    |    |
|                      |  | ・ 療養のため経済的に特別に支出する年間金額 (ただし、保険等で給付を受けた額を除く) |    | 万円 |
|                      | ③主たる家計支持者が単身赴任等で別居している<br>(有・無)  | ・ 該当者の氏名                                    |    |    |
|                      | ・ 別居のため特別に支出している年間金額 (ただし、住居費、光熱水道費等の実費に限る)  |   | 万円 |    |
| ④火災・風水害等の被害<br>(有・無) | ・ 生活費を得るための基本的な生産手段 (田畑・店舗等) に被害があって、長期にわたり支出増または収入減になると認められる年間金額 (ただし、保険等で補てんされた額を除く) |   | 万円 |    |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| 奨学金を希望する理由<br>(具体的に記入すること) |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |
|                            |  |

|       |       |              |
|-------|-------|--------------|
| 本人の履歴 | 年 月 日 | 履 歴          |
|       | 年 月 日 | 立 中学校卒業 (見込) |
|       | 年 月 日 |              |
|       | 年 月 日 |              |
|       | 年 月 日 |              |

上記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には、桑折町奨学資金貸与条例及びその他の関係規則の規定を守り、奨学生としての責務を果たし、奨学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、正当な理由がなく奨学金の返還を怠った場合には、返還期限に関わらず返済未済の金額に対する一括返還の請求を受けても、また、強制徴収の処置を執られても異議ありません。

上記について連帯保証人と連署して誓約いたします。

年 月 日

桑折町教育委員会教育長 様

|                       |         |        |      |       |
|-----------------------|---------|--------|------|-------|
| 申請者                   | 氏 名     | Ⓜ      |      |       |
| 連 帯<br>保 証 人<br>(保護者) | 氏 名     | Ⓜ      |      |       |
|                       | 申請者との続柄 |        | 生年月日 | 年 月 日 |
|                       | 現住所     | 桑折町 番地 |      |       |

|         |                  |       |       |       |         |
|---------|------------------|-------|-------|-------|---------|
| 判<br>定  | 項 目              | 人 数   | 金 額   | 認定可否  |         |
|         | 総所得 (A)          |       | 万円    | 認定所得額 |         |
|         | 控<br>除<br>内<br>訳 | ひとり親  |       | 万円    | (A - B) |
|         |                  | 就学者   |       | 万円    |         |
|         |                  | 障がい者  |       | 万円    | 万円      |
|         |                  | 長期療養者 |       | 万円    |         |
|         |                  | 別居    |       | 万円    | 所得認定    |
|         |                  | 被害等   |       | 万円    |         |
| 控除計 (B) |                  | 万円    | 可 ・ 否 |       |         |

※記入上の注意

- ①太枠内をもれなく記入し、選択箇所では該当するものに○印を付すこと。
- ②申請人及び連帯保証人は必ず自署すること。
- ③「本人の履歴」欄には中学校卒業以降の学歴、職歴等を記入し、休学、退学、転学等については理由も記入すること。