

記入例

メモを添付してください

- ① 日中連絡がとれる電話番号
② 氏名
③ 日中対応可能な時間帯

受付	年度	受付第	号	決定第	号
----	----	-----	---	-----	---

奨学金等貸与申込書

申込者
(本人が記入してください)

フリガナ	アガノ サクラ	生年月日
氏名	阿賀野 さくら (男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>)	平成 19 年 6 月 5 日生 (満 18 歳)
住所	〒959-0000 阿賀野市●●××番地	携帯番号 080 (0000) 000
居所	〒000-0000 東京都●●市××番地 ○○○101号室	
最終学歴	学校名 ◆○○◆○ 高校 (R 8 年 3 月) <input checked="" type="radio"/> 卒業予定 卒業・中退	
学校	学校名 (国公立 <input type="radio"/> 私立 <input checked="" type="radio"/> (昼間・夜間) ()内は○で囲む 判定に影響あり ○をつけてください ○○○○○ 大学 学部・学科 △△ 学部 ▲▲ 学科 所在地 第 1 学年 ※4/1 時点の学年 (東京都○○市) R 8 年 4 月入学 R 12 年 3 月卒業予定 修学年限 4 年制 授業料 980,000 円 (年額)	
貸付内容	区分 <input checked="" type="radio"/> 第 1 <input type="radio"/> 第 2 (希望するものを○で囲む) 貸与申込月額 40,000 円 入学準備金 <input checked="" type="radio"/> (希望する・希望しない) 300,000 円 貸与期間 (4 年間) 貸付金 (感染症・災害等の影響のみ) 円 R 8 年 4 月 ~ R 12 年 3 月	
貸付希望期間 記入してください 貸与を希望する理由【(修学の意欲等を具体的に記入すること。)		
★ 選考において「明確な進路意義と学びの意欲等」を重要視します ★ ①進学する明確な目的 ②進学後卒業まで学修を全うする意思 ③しっかりと学ぼうとする意欲 ④卒業後の将来の展望 をご自身の言葉で簡潔に述べてください。 ※経済的な理由や親の負担軽減という理由ではなく、貸与を受けて進学する理由を記入してください。		
市奨学金等貸与総額及び返還計画 (予定) ご自身の返還額を計算してみよう 貸与総額 2,220,000 円 <input checked="" type="radio"/> 月賦 <input type="radio"/> 半年賦 <input type="radio"/> 年賦 (○で囲む) 返還期限 10 年 (10 年以内) 一回の返還額 18,500 円 他の奨学金との併用 (未決定分含む) (○で囲む) なし・給付型・ <input checked="" type="radio"/> 貸与型 <input checked="" type="radio"/> 無利子 <input type="radio"/> 有利子 (名称 日本学生支援機構)		

同一生計の家族状況（本人除く）

続柄は申込者本人からみた関係を記入すること。

就学者について、新年度（4/1）の学校名と学年を記入すること。

続柄	氏 名	年齢	勤務先又は学校名・学年	居住別
父	阿賀野 太郎	48	(株)□□運送	(同居)・別居
母	阿賀野 花子	45	○×商店	(同居)・別居
弟	阿賀野 一朗	16	私立 ▽▲▽高校 2 学年	同居 (別居)
妹	阿賀野 かすみ	12	市立 ◆◇中学校 1 学年	(同居)・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居

就学者（小中高校・大学生）は
R8/4/1 時点で記入（予定含む）

特別控除額算出にかかる確認事項（あてはまるものに✓をつけてください）

☐ 母子・父子世帯

☐ 扶養している子どもが2人を超える世帯（ 人）

本人含めて

☐ 私立自宅外通学者

該当する場合に✓

以上のとおり記載事項に相違ありません。

阿賀野市奨学金等貸与申込から返還終了までに必要とする、連帯保証人及び保証人の住所、勤務先及び納税状況等について、関係課へ調査報告を求めることに同意します。

奨学生として採用くださるようお願いいたします。

奨学生として採用の上は、阿賀野市奨学貸付基金貸付規則に従い、奨学生としての責務を果たすことはもとより、奨学金等の返還についても誠実に責務を履行します。

上記のとおり、連帯保証人及び保証人と連署のうえ誓約します。

令和8年 1 月 31 日

申込日

阿賀野市教育委員会 様

申込者本人（自署） 阿賀野 さくら

連帯保証人（自署） 阿賀野 太郎

保 証 人（自署） 阿賀野 大二

本人・連帯保証人・保証人
各自で誓約欄をお読みに
なり同意のうえ自署願います。

連帯保証人	氏 名	阿賀野 太郎	電話番号	(自宅) 62-0000 (携帯) 080-0000-000
	生年月日	昭和00年 7 月 7 日生	続 柄	申込者の 父
	住 所	〒959-0000 阿賀野市●●××春地		
	勤務先	(名称) (株) □□運送 (電話番号) 61-0000 (所在地) 阿賀野市××1-1		
保 証 人	氏 名	阿賀野 大二	電話番号	(自宅) 62-1111 (携帯) 090-0000-000
	生年月日	昭和00年10月15日生	続 柄	申込者の 叔父
	住 所	〒959-2025 阿賀野市◇◇●●番地		
		(名称) ○●商事 (株) (電話番号) (025) 000-0000 新潟市中央区××1-1-1		

保証人要件は
申込みのてびき 4★参照