

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

奨学金等貸与申込書

年 月 日

阿賀野市教育委員会 様

阿賀野市奨学金等の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

申 込 者 (本人が記入してください)	フリガナ			生年月日	
	氏名	(男・女)		年 月 日生(満 歳)	
	現住所	〒 _____			入学後の予定 携帯番号 _____ (自宅通学 ・ 自宅外通学)
	最終学歴	学校名 _____ (年 月) 卒業予定・卒業・中退			
	学 校	学校名 (国公立・私立)(昼間・夜間) _____ ()内は○で囲む			
		学部・学科 _____			
		第 _____ 学年 ※4/1 時点の学年			
		_____ 年 月入学 _____ 年 月卒業予定 修学年限 _____ 年制			
	貸 付 内 容	区分 第 1 第 2 (希望するものを○で囲む)		入学準備金 (希望する・希望しない)	
		貸与申込月額 _____ 円		_____ 円	
貸与期間 (_____ 年間) _____ 年 月 ~ _____ 年 月		一時貸付金 (感染症・災害等の影響のみ) _____ 円			
【奨学金等の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。)					
市奨学金等貸与総額及び返還計画 (予定) 貸与総額 _____ 円 月賦・半年賦・年賦 (○で囲む) 返還期限 _____ 年 (10 年以内) 一回の返還額 _____ 円					
他の奨学金との併用 (未決定分含む) (あてはまるものを○で囲む) な し ・ あ り 給付型 ・ 貸与型 (名称 _____)					

同一生計の家族状況（本人除く） 世帯合計人数
 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、4/1の学校名と学年を記入すること。 _____人（本人含む）

続柄	氏名	年齢	勤務先又は学校名・学年	居住別
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居

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 障がいのある人がいる世帯*
 長期療養者がいる世帯* 主たる家計支持者が別居している世帯*
 火災、風水害、盗難等の被害を受けた世帯* ※証明書添付が必要

以上の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。

上記のおり、連帯保証人及び保証人と連署のうえ誓約します。

 申込者本人（自署）

連帯保証人（自署）	フリガナ		住所	〒
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	続柄	申込者の
	電話番号		携帯番号	
	勤務先	(名称) (電話番号) (所在地)		

保証人（自署）	フリガナ		住所	〒
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	続柄	申込者の
	電話番号		携帯番号	
	勤務先	(名称) (電話番号) (所在地)		