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	月	日	受付第　　号	決定第　　号

奨学金等貸与申込書

令和 6 年 1 月 31 日

申込日

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	アガノ　サクラ	生年月日
氏　名	阿賀野　さくら　（男・女）	平成 17 年 1 月 1 日生（満 18 歳）
現住所	〒959-1919　阿賀野市山崎 77 携帯番号　080-0000-0000 入学後の予定（自宅通学・自宅外通学）	判定に影響あり ○をつけてください
最終学歴	学校名　◇■◇■　高校　（令和 6 年 3 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 ○◎○◎○　大学 学部・学科　△△　学部　▲▲　学科 所在地（東京都○○市） 第 1 学年　※4/1 時点の学年 令和 6 年 4 月入学　令和 10 年 3 月卒業予定　修学年限 4 年制 授業料 980,000 円（年額）　授業料がわかる書類添付が必要	判定に影響あり ○をつけてください 入学・進学予定の学校名等
貸　付　内　容	区分　第 1　第 2　（希望するものを○で囲む） 貸与申込月額 40,000 入学準備金（希望する・希望しない）300,000 円 貸与期間（4 年間）令和 6 年 4 月 ～令和 10 年 3 月 貸付金（感染症・災害等の影響のみ）　円	判定に影響あり 記入してください 選択し、金額を記入してください 貸付希望期間 記入してください

【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。）

★ 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。

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　（月賦・半年賦・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）　（あてはまるものを○で囲む）

なし・（あり）　給付型・（貸与型）（名称 日本学生支援機構）

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。

本人含めて　5　人（本人含む）

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	㈱□□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

公立・私立
判定に影響あり
記入してください

就学者（小中高校・大学生）は
R6/4/1 時点で記入（予定含む）

判定に影響あり
○をつけてください

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※

該当する場合に✔

※証明書添付が必要

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します。

奨学生と[illegible]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[illegible]いても誠実に責務を履行します。

上記のと[illegible]署のうえ誓約します。

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。

申込者本人（自署）　阿賀野　さくら

保護者 連帯保証人（自署）	フリガナ	アガノ　タロウ	住　所	〒 959-1919
	氏　名	阿賀野　太郎		阿賀野市山崎 77
	生年月日	昭和00年　7月　7日生	続　柄	申込者の　父
	電話番号	63-0000	携帯番号	090-0000-0000
	勤務先	（名称）㈱　□□運送　（電話番号）61-0000 （所在地）阿賀野市××1-1		
保証人（自署）	フリガナ	アガノ　ダイジ	住　所	〒 959-2025
	氏　名	阿賀野　大二		阿賀野市岡山町 10-15
	生年月日	昭和００年１０月１５日生	続　柄	申込者の　叔父
	電話番号	62-0000	携帯番号	070-0000-0000
	勤務先	（名称）○●商事㈱　（電話番号）（025）000-0000 （所在地）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