**記入例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奨学生願書 | | | | | | | | | | | | 希望区分 | 高校  高専  専修(高等・専門)  大学 | |
| ふりがな  氏名 | | せとうち　たろう  　 瀬戸内　　太郎 | | | | | | 生年月日 | | 平成○○年○月○○日 | | | | |
| 家族住所 | | 〒701-4302  瀬戸内市牛窓町牛窓○○○  TEL．0869（34）○○○○ | | | | | | 本人住所 | | 岡山市津島・・・・・  TEL．090(････)････ | | | | |
| 進学校 | | 住所　岡山市津島・・・・・  学校名　○○大学  就業年数　　　４年制  TEL．086(･･･)････ | | | | |
| 生計を一にする家族 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏名 | | 年齢 | | | 勤務先 | | | | | | |
| 父 | 瀬戸内　太 | | 50 | | | ㈱○○工業　○○支店 | | | | | | |
| 母 | 瀬戸内　恵 | | 48 | | | ○○銀行　○○支店 | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | |
| 就学者 | 続柄 | 氏名 | | 国公私立別 | | | 学校名 | | | 学年 | | 通学別 | |
| 兄 | 瀬戸内　太一 | | 国立 | | | ・・・大学 | | | 2 | | 自宅　自宅外 | |
| 妹 | 瀬戸内　愛 | | 公立 | | | ・・・高校 | | | 2 | | 自宅　自宅外 | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | 自宅　自宅外 | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | 自宅　自宅外 | |
|  |  | |  | | |  | | |  | | 自宅　自宅外 | |
| 健康状況 | 特記事項 | | | | | | | | | | | | | |
| 判定 | 就学　　　　(可)　　　　　(注意)　　　　　(不可)  　令和○○年○月○○日　　　　医師　住所　瀬戸内市邑久町尾張○○○  　　氏名　健康　太郎 | | | | | | | | | | | | |
| 希望する理由  奨学資金の貸付けを | ※　保護者でなく本人の立場から詳しく記入してください。 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 修学期間が　　上限です | | | | | | | | | | | | | |
| 貸与希望月額 | | | | | | | ○○，○○○　円 | | | | | | | |
| 貸与希望期間 | | | | | | | 令和　〇年　４月　～　令和　〇年　３月 | | | | | | | |
| 月平均所要額 | 月額合計 | | | 内訳 | | | | | | | | | | |
| 項目 | | 金額 | | | 項目 | | | | | 金額 |
| 授業料 | | ・・・・・円 | | | 交通費 | | | | | ・・・・・円 |
| 学校納付金 | | ・・・・・円 | | | 家賃 | | | | | ・・・・・円 |
| ・・・・・円 | | | 電気･ｶﾞｽ･水道 | | ・・・・・円 | | |  | | | | | 円 |
| 上記のとおり記載事項に相違ありません。貴市の奨学生として採用していただきたくお願いいたします。また、審査のため、私の世帯の納税情報を照会し、閲覧することを承諾します。  申請者本人が  ご署名ください  申請者分のみ  ご記入ください  令和○○年　○月　○日  本人　氏名　瀬戸内　太郎  　　　　　　　　　 親権者又は後見人  住所　瀬戸内市牛窓町牛窓○○○  　　氏名　瀬戸内　太  （後見人の場合の続柄　　　　）      　　瀬戸内市長　　　様  　上記の者は、瀬戸内市奨学金貸付条例に基づく奨学生を志願しておりますが、借受けの上は、奨学金の返還その他の義務について同条例及び規則を誠実に遵守させることはもとより、万一本人において義務不履行その他不都合な行為があったときは、連帯保証人においてその責めに任じます。  令和○○年　○月　○日  本人の父母、兄もしくは姉、またはこれに代わる人  連帯保証人　住所　瀬戸内市牛窓町牛窓○○○  続柄　父  氏名　瀬戸内　太  電話　0869（34）○○○○  職業　会社員  独立の生計を営む人  ※市外居住者の場合、住民票  の提出が必要  連帯保証人　住所　瀬戸内市長船町土師△△△  続柄　叔父  氏名　瀬戸内　太助  電話　0869（26）△△△△  職業　農業 | | | | | | | | | | | | | | |

申請者一人分を

ご記入ください