

様式第1号

※受付 番号		※選定 可否		※選定 番号		※附記	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----	--

奨 学 生 願 書

本人	住所						
	本籍						
	(ふりがな) 氏名 生年月日 男女別	年 月 日生	男 女	在学する又は  在学した学校 (何年制)	( )		
	奨学資金 希望金額	月 額	円	期 間 自 平成 年 月( 年 カ月) 至 平成 年 月			
身元 保 証 人	(ふりがな) 氏名 生年月日	年 月 日生		男 女	本人との続柄 住所		
	職 業	勤 務 先					
身元 保 証 人	(ふりがな) 氏名 生年月日	年 月 日生		男 女	本人との続柄 住所		
	職 業	勤 務 先					
<p>妹背牛町奨学資金条例による奨学生を申請いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>妹背牛町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">本人氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>							

備考 ※印は記入しないこと。

様式第2号

奨学生推薦書

推薦生徒(学生)氏名	
学業についての 所見	
人物についての所見	
家庭状況についての 所見	
身体についての 所見	
将来についての 所見	
上記の通り推薦致します。	
平成 年 月 日	
妹背牛町教育委員会 様	
学校長氏名	
㊟	

様式第3号

家庭状況調査書

本人氏名						
家族欄	同一生計内 における同 一家族のみ	続柄	氏名	年齢	職及び月収	在学学校
家族全部の 収入総額			月 年		約 円	
生活保護法適用			有 無			
他の扶助			有 無 ( 円)			
日本育英会その他からの奨学金貸与			有 無 ( 円)			
参考事項						
上記の通り相違ありません。 平成 年 月 日 妹背牛町教育委員会 様 氏名 ㊞						

## 同 意 書

平成31年度奨学金を申請するために、様式3号に記載された家族全員の所得を調査することに同意いたします。

平成 年 月 日

住所 妹背牛町 区 町内

氏名 氏名 印

(記載例)

様式第1号

※受付 番号		※選定 可否		※選定 番号		※附記	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	-----	--

奨 学 生 願 書

本人	住所	本人が実際に住んでいる住所を記載					
	本籍	戸籍に記載のもの					
	(ふりがな) 氏名 生年月日 男女別	年 月 日生	男 女	在学する又は 在学した学校 (何年制)	( )		
	奨学資金 希望金額	月 額 (金額を記載)	円	期 間 自 平成 31年 4月( 1年 カ月) 至 平成 32年 3月			
身元 保 証 人	(ふりがな) 氏名 生年月日	(保護者氏名 例 父親) 印 年 月 日生	男 女	本人との続柄 住 所			
	職 業		勤 務 先				
身元 保 証 人	(ふりがな) 氏名 生年月日	(保護者氏名 例 母親) 印 年 月 日生	男 女	本人との続柄 住 所			
	職 業		勤 務 先				
妹背牛町奨学資金条例による奨学生を申請いたします。							
平成 年 月 日							
妹背牛町教育委員会 様							
本人氏名 印							

備考 ※印は記入しないこと。

(記載例)

※3月まで在籍していた学校の学校長に発行してもらってください。

様式第2号

奨学生推薦書

推薦生徒(学生)氏名	
学業についての 所見	
人物についての所見	
家庭状況についての 所見	
身体についての 所見	
将来についての 所見	
上記の通り推薦致します。	
平成 年 月 日	
妹背牛町教育委員会 様	
学校長氏名	
印	

(記載例)

様式第3号

家庭状況調査書

本人氏名						
家族欄	同一生計内 における同 一家族のみ	続柄	氏名	年齢	職及び月収	在学学校
			※世帯全員記載		※職業及び会社名を 記載（「同意書」提出 の場合は「月収」の記 載は不要）	※学生は記載
家族全部の 収入総額			月 年		※「同意書」提出の場合は記載不要 約 円	
生活保護法適用			有 無			
他の扶助			有 無 ( 円)			
日本育英会その他からの奨学金貸与			有 無 ( 円)			
参考事項						
上記の通り相違ありません。 平成 年 月 日 妹背牛町教育委員会 様 氏名 (本人氏名) 						

(記載例)

## 同 意 書

平成31年度奨学金を申請するために、様式3号に記載された家族全員の所得を調査することに同意いたします。

平成 年 月 日

住所 妹背牛町 区 町内

氏名 (保護者氏名) 印