

第1号様式 (第2条関係)

大学・大学院・短期大学用奨学資金給与申請書							
本人	ふりがな 氏名		男 ・ 女	生年月日	年 月 日	(満 歳)	
	住所	(電話番号)					
	出身 学校名	高等専門学校 高等学校		科	年 月	卒業	
	在学 学校名	大学		学部	学科 課程	昼間部 夜間部	年
保護者	氏名			生年月日	年 月 日	(満 歳)	
	住所	(電話番号)					
生計を同じくしている家族の状況	氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先・就学学校名	所得の種類	収入金額
生活保護の適用		有 ・ 無	有の場合		月	円	
その他の扶助		有 ・ 無	有の場合		名称	月	円
他の団体からの同種類の奨学資金							
有の場合		名称					
		貸与、給与の別		貸与 ・ 給与		月額	円

過去の病歴の有無

病名

現在の健康状態について

奨学資金希望理由（家庭事情等）

希望給与期間

年 月 日から
年 月 日まで

年間

須賀川市奨学資金の給与を受けたく申請いたします。

令和 年 月 日

本人

印

保護者

印

須賀川市教育委員会教育長 森合 義衛

- 添付書類
- (1) 出身学校長からの奨学生推薦調書（第2号様式）
 - (2) 課税証明書（生計を同じくする家族のうち、収入のある者全員）
 - (3) 成績証明書（出身学校の最終学年のもの）
 - (4) 健康診断書（学校の定期健康診断結果表も可）
 - (5) 入学許可書の写し又は在学証明書