

様式第1号(第5条関係)

奨 学 生 願 書									
本 人	ふりがな		生 年 月 日		年 月 日 (満 歳)	給与を 希望す る期間	年 月から 年 月まで		
	氏 名								
	個 人 番 号								
	出身中学校 又は義務教育 学 校 名				入 学 (在 学) す る 高 等 学 校 名				
	現 住 所	電 話			入 学 予 定	年 月			
入 学 (高 校 在 学 者)					年 月				
卒 業 見 込					年 月				
家 族 状 況 書	保 護 者	氏 名				関 係			
		現 住 所	電 話			職 業	(無職のときは前職)		
生 計 を 同 じ く し て い る 家 族 氏 名	個人番号	家族氏名	続柄	年齢	生年月日	勤務先(詳細に)	収入総額	備考	
					・				
					・				
					・				
					・				
					・				
生活保護法の適用			その他の扶助			恩給(年金)	退職金の額		
有(月 円)・無			有(月 円)			有(円)			
健康状態					本人の履歴(小学校又は義務教育学校入学以来の学歴身上異動を記載)				
奨学金希望理由									
奨学金の支給を受けたいので申請します。なお、本申請にあたり、本人及び世帯員の個人住民税の課税状況について、税務関係当局に報告を求めることに同意します。									
年 月 日					本 人(署名)				
					保護者(署名)				
石岡市教育委員会 宛									