

令和7年度 佐野市奨学金貸与願書(追加募集)

フリガナ氏名	平成 年 月 日生		希望 事項	貸与金額	月額	円
現住所及び連絡先	〒 電話			貸与期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
下宿先等住所	〒 電話					
入学志望校	学校名	学校	学部・学科(科)		卒業年度 令和 年 月 見込	
現在校	学校名	学校	学部・学科(科)		学年入学見込 令和 年 月 見込	
以前奨学生であった者	奨学金名	学校名		年間月額 円		
	貸与期間 貸与月額	年 月 日から 年 月 日まで		年間月額 円		
連帯保証人 (2名)	氏名 (保護者)				本人との 続柄	
	生年月日	年 月 日			職業	
	現住所				年間の 収入金額	万円
	電話				収入金額	
	氏名				本人との 続柄	
	生年月日	年 月 日			職業	
	現住所					
	電話					
生計を一にする家族	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	勤務先及び電話番号	備考
				歳	( )	
				歳	( )	
				歳	( )	
	本人除く就学者	続柄	氏名・年齢	設置者別	学校名・学年・通学別	備考
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
			歳	国立 公立 私立	自宅 自宅外	年
	種別	本人との続柄		程度	長期療養期間	備考
	心身障がい(人)			級	年 月から	
長期療養(人)			級	病名( )		
志望理由	----- ----- -----					

世帯全員の収入状況等について、調査されることを承諾します。

令和 年 月 日

保護者

印

保護者

印

