

様式第1号 (第2条関係)

(表)

天栄村奨学資金給与申請書

年 月 日

天栄村教育委員会教育長 様

申請者 (本人) 氏 名 印

天栄村奨学資金の給与を受けたいので、天栄村奨学資金給与条例第5条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

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	昼間部 課程 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	所得の額	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 ・ 無					
有の場合		名称					
		貸与、給与の別		貸与 ・ 給与	月額	円	

(裏)

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
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) 所得証明書（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	

上記の申請について同意します。

保護者 氏 名

印

上記の申請により奨学資金の給与を受け、天栄村奨学資金給与条例第10条の規定により、奨学資金の返還が生じた場合は、本人と連帯してその債務を履行することを保証します。

連帯保証人 住 所

氏 名

印