様式第1号(第3条関係)

奨学金貸付申請書

(表)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　―　　　　　　　　　電話　　　　(　　　) |
| 在学する学校名等 | ※国公立私立 |  | 学校大学 |  | 課程学部 |  | 　科学科 |  | 第　　　　学年 |
| (　全日制　・　定時制　・　通信制　) |
| 年　　月　入学・編入 | 年　　月卒業予定 | 修業年数　　　　年 |
| 所在地 | 〒　　　― |
| 以前阿蘇市奨学生であった者 | 奨学生番号 | 　 | 学校等名 | 　 |
| 借受期間 | 年　　月から　　　　　　年　　月まで |
| 他の奨学金制度・減免制度への申請等の有無 | ※有・無 | ※独立行政法人日本学生支援機構・熊本県・授業料減免その他(　　　　　　　　) | に申請中・申請予定・受給中 |
| 減額等の希望の有無 | ※　減　額 | 希望する　　・　　希望しない |
| 扶養者（連帯保証人） | フリガナ | 　 | 本人との関係 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 　 |
| 住所 | 〒　　　―　　　　　　　電話　　　　(　　) | ※住居区分 | 持家借家その他 |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話　　　(　　　)　 |
| 生計を一にする家族の状況 | 本人との関係 | 氏名 | 年齢 | 同居別居 | 学校名・学年・障害名等 | 前年分収入金額(円) | 前年分所得金額(円) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 合計 | 　 | 　 |
| 　 |
| 申請者と生計を一にする者の収入金額及び納税状況について調査することに同意します。□ |

　※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日受理 | 受付番号 | 奨学生番号 |

 (裏)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　阿蘇市奨学金の貸付けを受けたいので、別紙「奨学金申請理由書」のとおり扶養者と連署の上申請します。年　　月　　日　　阿蘇市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | 氏名　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 扶養者 | 氏名　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 親権者(未成年後見人) | 氏名　　　　　　　　　　　　㊞　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　※　親権者(未成年後見人)欄は、本人が未成年者であって扶養者が親権者でない場合のみ記入して

ください。

|  |
| --- |
| 　　この申請に係る者は、本人欄記載のとおり在学していることを証明します。　　　　　　　　年　　月　　日学校名　　 |
| 学(校)長　氏名 | 職印 | 　 |
| 　 |

　(在学証明欄)

　※　在学する学校等から証明を受けてください。

　(添付書類)

　　1　世帯員全員の住民票の写し

　　2　生計を一にする世帯全員(中学生までを除く。)の所得証明書(前年分の所得金額が記載されているもの)

|  |
| --- |
| ※　奨学生として決定された後は、直ちに連帯保証人2人(扶養者及び本市に居住する独立の生計を営む者)が必要となります。 |

別紙

奨学金申請理由書

　　年　　月　　日

阿蘇市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　扶養者（申請者との続柄：　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

阿蘇市奨学金を（新規・継続）申請します。

　阿蘇市奨学金申請にあたって、世帯員に係る住民票記載事項及び納税等の状況について、調査されることに同意します。

　１．奨学金を希望する理由

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　２．進学する学校・在籍している学校で学びたいこと、将来の夢について

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |