

奨学金受給希望申出書

フリガナ	サド タロウ			平成16年 6月14日生		
氏名	佐渡 太郎			(満 19歳)		
	〒00000-0000					
	〇〇市〇〇123番地4					
	電話番号 0000-00-△△△△					
在 学 校	※ <input checked="" type="radio"/> 国公立 <input type="radio"/> 私立		〇〇大学		〇〇学部 〇〇学科 第1年 <small>※昼間部・夜間部</small>	
	所在地	〒00000-0000				
	〇〇県〇〇市〇〇567番地					
	令和5年 4月 入学		修学年数		4年	
	令和9年 3月 卒業					
同 一 生 計 の 家 族	住 所	〒952-0000				
		佐渡市〇〇123番地4				
		電話番号 0259-00-△△△△				
	就学者を除く家族	続柄	氏 名	年 齢	職 業	備 考
		父	佐渡 一夫	50	会社員	
		母	佐渡 島子	45	パート	
	就学者(本人を除く)	続柄	氏 名	年 齢	在学学校名	学年
		姉	佐渡 花子	21	私立 〇〇大学	3

専修学校の一般課程は奨学金対象の区分にありません

「国公立」「私立」の別を記入してください

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

奨学金 貸与を 希望する	(家庭の状況や希望する進路など、申出者本人が具体的に記入してください。)
--------------------	--------------------------------------

在学している学校に証明してもらおう。
※添付書類により確認できる場合は、証明不要です。

第二種奨学金の選考結果が必要です。
※第二種奨学金を申請していない場合は、佐渡市奨学金を申請することはできません。

(該当するものすべてを○で囲んでください)

在 学 校 証 明 欄	奨学金 種別	<input checked="" type="checkbox"/> 独立行政法人 日本学生支援機構 新潟県奨学金	給付	貸与 (併用)	貸与 (第一種)	<input checked="" type="checkbox"/> 貸与 (第二種)
	事由	<input type="checkbox"/> 家計基準を 満たさない	<input checked="" type="checkbox"/> 学力基準を 満たさない	<input type="checkbox"/> その他 ()		
※添付書類 により確認 できる場合 は証明不要	決定 年月日	令和5年〇〇月〇〇日				

受給希望者は上記の奨学金を申し込んだ結果、採用とならなかったことを証明します。

学校名・職・氏名 **〇〇大学 学長 〇〇 〇〇**

以上のとおり記載事項に相違ありませんので、佐渡市奨学金貸与条例及び佐渡市奨学金貸与条例施行規則の規定により、奨学金の受給を希望します。

なお、受給資格の審査のため、住民基本台帳及び課税台帳等により確認することを承諾します。

令和5年 〇月 〇〇日

佐渡市長 様

この欄は、3名
各々が署名してください。
(必ず本人が署名してください。)

受給希望者氏名 **佐渡 太郎**

連帯保証人 **佐渡 一夫**

連帯保証人 **金井 一也**

この欄は申請者が記入してください。

連 帯 保 証 人 関 係 事 項	氏 名	佐渡 一夫 (年齢 50)	申請者との関係	父
	住 所	〒952-〇〇〇〇 佐渡市〇〇123番地4 電話番号 0259-〇〇-△△△△	職 業	会社員
	氏 名	金井 一也 (年齢 52)	申請者との関係	伯父
	住 所	〒952-〇〇〇〇 佐渡市〇〇89番地10 電話番号 0259-〇〇-××××	職 業	会社員