

【高校等在学時貸与】  
記入例

様式第1号（第4条関

（表）

奨学金受給希望申出書

|                       |                                               |                                               |                                  |    |         |                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------|----|---------|-----------------|
| フリガナ                  | サド タロウ                                        |                                               | 平成21年 6月14日生                     |    |         |                 |
| 氏名                    | 佐渡 太郎                                         |                                               | (満 15歳)                          |    |         |                 |
| 住所                    | 〒952-0000<br>佐渡市00123番地4<br>電話番号 0259-00-△△△△ |                                               |                                  |    |         |                 |
| 在学学校<br>または<br>最終在学学校 | ※ <u>国公立</u><br>私立                            | 佐渡市立00中学校                                     |                                  | 学部 | 学科      | 第3年<br>※昼間部・夜間部 |
|                       | 所在地                                           | 〒952-0000<br>佐渡市00567番地                       |                                  |    |         |                 |
|                       | 令和4年 4月 入学<br>令和7年 3月 卒業                      |                                               | 修学年数                             | 3年 |         |                 |
| 希望<br>進学校             | 00県立00高校                                      |                                               | 専修学校の一般課程<br>は奨学金対象の区分<br>にありません |    | 修学年数    | 3年              |
| 同一生計の<br>家族           | 住所                                            | 〒952-0000<br>佐渡市00123番地4<br>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                            | 20 | 私立 00大学 | 2               |
|                       |                                               |                                               |                                  |    |         |                 |
|                       |                                               |                                               |                                  |    |         |                 |
|                       |                                               |                                               |                                  |    | 立       |                 |

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

裏面あり

|                                                                                                         |                                                                              |                                               |                |            |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|------------|-------------|-------------|
| 奨学金<br>貸与を<br>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 校<br>証 明 欄<br><br>※添付書類<br>により確認<br>できる場合<br>は証明不要                                                  | (該当するものすべてを○で囲み、記入してください)                                                    |                                               |                |            |             |             |
|                                                                                                         | 奨学金<br>種別                                                                    | 独立行政法人<br>日本学生支援機構<br><br>都道府県                | 給付             | 貸与<br>(併用) | 貸与<br>(第一種) | 貸与<br>(第二種) |
|                                                                                                         | 事由                                                                           | 家計基準を<br>満たさない                                | 学力基準を<br>満たさない | その他<br>( ) |             |             |
|                                                                                                         | 決定<br>年月日                                                                    | 令和7年〇〇月〇〇日                                    |                |            |             |             |
|                                                                                                         | 受給希望者は上記のいずれかの奨学金を申し込んだ結果、採用候補者とならなかったことを証明します。<br>学校名・職・氏名 〇〇中学校 校長 〇〇 〇〇 印 |                                               |                |            |             |             |
| 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施行規則の規定により、奨学金の受給を希望します。<br>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されることを承諾します。 |                                                                              |                                               |                |            |             |             |
| 令和7年 〇月 〇〇日                                                                                             |                                                                              |                                               |                |            |             |             |
| 佐渡市長 様                                                                                                  |                                                                              |                                               |                |            |             |             |
| この欄は、3名<br>各々が署名してください。<br>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                                                                                             |                                                                              |                                               |                |            |             |             |
| 連 帯<br>保 証 人<br>関 係 事 項                                                                                 | 氏 名                                                                          | 佐渡 一夫 (年齢 50)                                 | 申請者との関係        | 父          |             |             |
|                                                                                                         | 住 所                                                                          | 〒952-0000<br>佐渡市〇〇123番地4<br>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                                                                          | 〒952-0000<br>佐渡市〇〇89番地10<br>電話番号 0259-〇〇-×××× | 職 業            | 会社員        |             |             |