

【大学等】

様式第1号（第4条

記入例

（表）

奨学金受給希望申出書

フリガナ	サド タロウ			平成18年 6月14日生		
氏名	佐渡 太郎			(満 19歳)		
〒00000-0000						
000市00123番地4						
電話番号 0000-00-△△△△						
在 学 校	※国公立 私立			00大学		00学部 00学科 第1年 ※昼間部・夜間部
	所在地	〒00000-0000 00県00市00567番地				
	令和 7年 4月 入学 令和11年 3月 卒業			修学年数	4年	
同 一 生 計 の 家 族	住 所	〒952-0000 佐渡市00123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 00大学	3

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

裏面あり

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 校 証 明 欄	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)					
	奨学金 種別	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)	貸与 (第二種)
	事由	家計基準を 満たさない	学力基準を 満たさない	その他 ()		
	決定 年月日	令和7年〇〇月〇〇日				
※添付書類 により確認 できる場合 は証明不要	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 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7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 5 0)		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 5 2)		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	