

【専門、短大、大学在学時貸与】

記入例

様式第1号（第4条）

(表)

奨学金受給希望申出書

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------|-------------------------|-----|---------|-----|
| フリガナ | サド タロウ | | 平成19年 6月14日生 (満 18歳) | | | |
| 氏名 | 佐渡 太郎 | | | | | |
| 住所 | 〒952-0000 佐渡市〇〇123番地4 | | | | | |
| | 電話番号 0259-〇〇-△△△△ | | | | | |
| 在学校 または 最終在学校 | ※ <input checked="" type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立 〇〇高等学校 学部 普通 学科 第3年 <small>※昼間部・夜間部</small> | | | | | |
| | 所在地 | 〒952-0000 佐渡市〇〇567番地 | | | | |
| | 令和5年 4月 入学 令和8年 3月 卒業 | | 修学年数 | 3年 | | |
| 希望 進学校 | 国立〇〇大学 <small>専修学校の一般課程 は奨学金対象の区分 にありません</small> | | | | | |
| | 住 所 | 〒952-0000 佐渡市〇〇123番地4 | | | | |
| | 電話番号 0259-〇〇-△△△△ | | | | | |
| 同一 生計 の 家 族 | 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) | 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 〇〇大学 | 2 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | 立 | |

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

裏面あり

「国公立」「私立」の別を記入
してください

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------|--------------------|----------------|------------|-------------|-------------|----|----------------|----------------|------------|----|--|-----------|------------|--|--|--|--|
| 奨学金 貸与を 希望する 在学している学校に証明してもらう。 ※添付書類により確認できる場合は、証明不要です。 | (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。) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>「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。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 在 学 校 証 明 欄 ※添付書類 により確認 できる場合 は証明不要 | <p>(該当するものすべてを○で囲んでください)</p> <table border="1"> <tr> <td>奨学金種別</td> <td>独立行政法人 日本学生支援機構</td> <td>給付</td> <td>貸与 (併用)</td> <td>貸与 (第一種)</td> <td>貸与 (第二種)</td> </tr> <tr> <td>事由</td> <td>家計基準を 満たさない</td> <td>学力基準を 満たさない</td> <td>その他 ()</td> <td colspan="2">給付</td> </tr> <tr> <td>決定 年月日</td> <td colspan="5">令和8年〇〇月〇〇日</td> </tr> </table> | 奨学金種別 | 独立行政法人 日本学生支援機構 | 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 () | 給付 | | 決定 年月日 | 令和8年〇〇月〇〇日 | | | | |
| | | 奨学金種別 | 独立行政法人 日本学生支援機構 | 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 () | 給付 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 決定 年月日 | 令和8年〇〇月〇〇日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 都道府県 | 給付 | 貸与 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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8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つたことを証明します。

学校名・職・氏名 **〇〇高等学校 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する場合は、必ず学校長が証明してください。

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る確認されることを承諾します。

令和8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

| | | | | |
|-------------------------|----|---|---------|-----|
| 連 帶 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-xxxx | 職業 | 会社員 |