様式第１号（第４条関係）　　（表）

奨学金受給希望申出書

<table>
<tr><td>ﾌﾘｶﾞﾅ</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">年　月　日生
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="6">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="3">在学校</td><td colspan="6">※国公立
私　立　　学部　　学科　第　年
※昼間部・夜間部</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td colspan="3">年　月　入学
年　月　卒業</td><td>修学年数</td><td colspan="2">年</td></tr>
<tr><td rowspan="12">同一生計の家族</td><td>住　所</td><td colspan="5">〒
電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="6">就学者を除く家族</td><td>続柄</td><td>氏　名</td><td>年齢</td><td>職　業</td><td colspan="2">備　考</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">就学者（本人を除く）</td><td>続柄</td><td>氏　名</td><td>年齢</td><td colspan="2">在学学校名</td><td>学年</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">立</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">立</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">立</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">立</td><td></td></tr>
</table>

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

裏面あり

（裏）

奨学金 貸与を 希望する 理由	（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

※添付書類により確認できる場合は証明不要

（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	給付	貸与 （併用）	貸与 （第一種）	**貸与 （第二種）**
	新潟県奨学金				
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	年　　月　　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　　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。

年　　月　　日

佐渡市長　様

（必ず本人が署名してください。）

受給希望者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

連帯保証人 ＿＿＿＿＿＿＿＿

連帯保証人 ＿＿＿＿＿＿＿＿

連帯保証人関係事項	氏　名	（年齢　　）	申請者との関係	
	住　所	〒 電話番号	職　業	
	氏　名	（年齢　　）	申請者との関係	
	住　所	〒 電話番号	職　業	