|  |
| --- |
| 波佐見町ものづくり奨学金申請書 |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 年　齢 | 満　　　歳 |
| ①本人住所 | 〒電話（　　　　） | ②家族住所 | 〒　　　　　　電話（　　　　） |
| 　③在学校 | 国　　　　　　大学　　　　　　　　　　科　第　　学年公立　　　　　 ・私　　　　　　学校　　　　　　　　課程　※昼間・夜間 | ④本人履歴 | 年　　月　　　　　　学校卒業年　　月　左記学校（編）入学年　　月　　　　同校卒業予定　　　　　（修業年数　　　年） |
| 所在地 | 電話（　　　　）  |
| ⑤家族構成 | 就学者以外の者 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 同意欄 | 同居又は　　　別居 | 職業及び勤務先名 |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
| 就学者 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 同意欄 | 同居又は　　　別居 | 学校・学年 |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
|  |  |  | ㊞ | ※同・別 |  |
| ⑥家族の状況 |  | 家族の中に今年退職した者（予定者を含む）がいる。　　　　　　　　　　　※有　・　無家族の中に今年就職又は転職した者がいる。　　　　　　　　　　　　　　　※有　・　無家族の中に失業者がいる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※有　・　無家族の中に年金等を受給している者がいる　　　　　　　　　　　　　　　　※有　・　無家族の中に障害者がいる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※有　・　無現在、家族の中に、６ヶ月以上にわたる入院療養中の者がいる。　　　　　　※有　・　無去年から現在に至るまでに、火災･風水害・盗難等の被害を受けた。　　　 　※有　・　無現在、生活保護を受けている。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※有　・　無 |

様式第１号（第３条関係）

（表）

（注意）　１　同意欄は、波佐見町（波佐見町教育委員会）が住民票並びに資産及び住民税の課税状況等を関係行政機関に確認するこ

とへの同意となります。

　　 　２　※印のところは、該当のものを○で囲んでください。

　　 　　３　裏面も記入してください。

（裏）

|  |  |
| --- | --- |
| ⑦奨学金貸与を希望する理由 |  |
| ⑧その他 | ※１　現在（日本学生支援機構・県育英会）の奨学生である。　２　現在（日本学生支援機構・県育英会）へ出願中である。　３　ほかの奨学金へは出願していない。 |
|  波佐見町ものづくり奨学金の貸与を受けたいので、連帯保証人と連署のうえ、申請します。　　　　　　年　　月　　日　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　※申請者が未成年者の場合　　　　　　親権者(父)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　親権者(母)氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　後見人氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| ⑨連帯保証人 | 父母等 | 氏名 |  | 生年月日 |  | 同意欄 |
| ㊞ |
| 年齢 | 満　　才 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 |  |
| 勤務先名称 | 電話 | 本人との続柄 |  |
| 父母等以外 | 氏名 |  | 生年月日 |  | 同意欄 |
| ㊞ |
| 年齢 | 満　　才 |
| 住所 |  | 自宅電話番号 |  |
| 勤務先名称 | 電話 | 本人との続柄 |  |

　(注意)１　※印のところは、該当のものを○で囲んでください。

　　　　２　申請者が未成年者の場合には、親権者である両親（両親のうちいずれか一方を親権者とするときは、その者）がそれぞれ

氏名を自署してください。

　　　　３　後見人がいる場合には、後見人が氏名を自署してください。

　　　　４　⑨連帯保証人の同意欄は、表面に該当者の同意の押印をしている場合は、押印の必要はありません。

　　　　５　⑨連帯保証人の同意欄は、波佐見町（波佐見町教育委員会）が資産及び住民税の課税状況等を関係行政機関に確認するこ

とへの同意となります。