

播磨町奨学生願書

ふりがな 氏名			男 女	受付整理番号	受付印	
				決定番号		
生年月日	年 月 日 (満 歳)					
現住所	加古郡播磨町		電話番号			
在学 学校名	学校 年		在学予 定期間	年 月入学	年 月卒業見込	
奨学金貸 付希望額	月額	円	貸付希 望期間	年 月から	年 月まで	
氏名及び 収入額等 世帯員の 情報	続柄	氏名	年齢	職業(勤務先) 学校・学年	年間収入額	備考
	本人					
他の奨学金制度との併用の有無 ( 有 ・ 無 )						
制度名 ( ) 奨学金額 (月額 円)						
<p>播磨町奨学金の貸与を受けたいので、申請します。</p> <p>なお、審査のため貴教育委員会が世帯状況、所得状況及び納税状況を調査することを承諾します。</p> <p>播磨町教育委員会 様</p> <p>年 月 日</p> <p>(申請者本人) 氏名 _____</p> <p>上記の者が、播磨町奨学金の貸与を受けるため、本書により出願することに同意します。</p> <p>(注) 住所 _____</p> <p>〔 親権者(父母) 〕 氏名 _____</p> <p>又は _____ (記入日 年 月 日)</p> <p>〔 後見人 〕 住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>(記入日 年 月 日)</p>						

- (注) 1 申請者が未成年の場合は、親権者である父母がそれぞれ住所氏名を自署してください。  
 ※父母のうちいずれか一人が親権者であるときは、その者が自署してください。  
 ※父母以外の者が親権者であるときは、その者が自署してください。
- 2 後見人又は未成年後見人がいるときは、その者が住所氏名を自署してください。
- 3 申請者が成人している等、親権者又は後見人がいないときは、申請者のみ自署してください。