

様式第 1 号

育英奨学金支給申請書										
フリガナ					性別					
氏名 (生徒)					生年月日		平成 年 月 日			
住所					フリガナ 世帯主		(続柄:)			
電話										
学校名	在 学 校						奨学金を必要とする期間			
	進 学 校									
	入学年月日				現在学年				令和 年 月から	
	卒業予定年月				休学日数				令和 年 月まで	
居住の形態			持家・借家・その他()				家賃月額 円			
世帯状況	氏 名		生 年 月 日		職 業		年間収入額 (賞与を含む)		続 柄	
			. .							
			. .							
			. .							
			. .							
			. .							
			. .							
			. .							
			. .							
所沢市育英奨学条例施行規則第 3 条の規定により、関係書類を添えて申請します。 また、本申請に当たって、市長が申請者の世帯状況並びに申請者及び保護者の市税の納税及び申告の有無について閲覧することを承諾します。 令和 年 月 日 申請者 (本人) _____ 保護者 _____ (宛先) 所沢市長										
※ 受 付	第 号		※ 決 定	第 号		所 沢 市 長				
	年 月 日			年 月 日		選 考 委 員 会				

※印の欄は、記入しないでください。