様式第１号（第２条関係）

奨　学　金　貸　与　申　請　書

　　西和賀町長　内　記　和　彦　様

奨学金の貸与を受けたいので、西和賀町奨学金貸与条例施行規則第２条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

　　　　令和６年○○月○○日　←（提出月日記載）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貸与希望金額 | ○,○○○,○○○円（月額　○○,○○○円）  （金額は、月額×12×貸与希望期間（年数）による金額を記入。） | | | | | |
| 貸与希望期間 | 平成６年10月から○○年○月まで（　○年○○か月）  （期間は令和６年10月から卒業する年の○月までを記入。） | | | | | |
| 申請人  （自署） | ふりがな  氏　　　名 | ㊞（㊚・女） | | | | |
| 生年月日 | 平成○○年○○月○○日 | | | | |
| 住　　　所 | （〒029-5512）電話　　　（82）2116  西和賀町川尻40-40-71 | | | | |
| 本　　　籍 | 同上 | | | | |
| 学校の名称 | ○○県立○○大学 | | | | |
| 学　校　の  所　在　地 | ○○県○○市○○1-1-1 | | | | |
| 入学年月日 | 〇年 ○月 ○日 | | 卒業予定  年 月 日 | * 年　○月　○日 | |
| 連帯保証人  （保護者自署）  （保護者・父又は母） | 氏　　　名 | ○○　○○　　　　　　　　　　㊞ | | | | |
| 住　　　所 | （〒029-5512）電話　　　（82）2116  西和賀町川尻40-40-71 | | | | |
| 本　　　籍 | 同上 | | | | |
| 生年月日 | 昭和○○年○○月○○日 | | | | |
| 職　　　業 | 会社員 | 申請人との関係 | | | 父 |
| 連帯保証人  （独立の生計を営む者自署）  （世帯を別にしている方） | 氏　　　名 | ○○　○○　　　　　　　　　　㊞ | | | | |
| 住　　　所 | （〒029-5692）電話　　　（85）2111  西和賀町沢内字太田2-81-1 | | | | |
| 本　　　籍 | 同上 | | | | |
| 生年月日 | 昭和○○年○○月○○日 | | | | |
| 職　　　業 | 自営業 | 申請人との関係 | | | 伯父 |

**奨学金貸与申請書の書き方**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 家族の状況 | | | | |
| 氏　名 | 本人と  の続柄 | 年齢 | 職業及び勤務先又は  学校名及び学年 | 年収（円） |
| ○○　○○ | 申請者本人 | ○○ | ○○県立○○大学 |  |
| ○○　○○ | 父 | ○○ | 会社員 | ○,○○○,○○○ |
| ○○　○○ | 母 | ○○ | 無職 |  |
| ○○　○○ | 妹 | ○○ | ○○県立○○高校 |  |
| ○○　○○ | 祖母 | ○○ | 無職 |  |
|  |  |  |  |  |
| 奨学金の貸与を希望する理由 | | | | |
| **できるだけ詳しく状況を記入してください。** | | | | |
| 毎月かかる学費、生活費 | | | | |
| アルバイトの有無 | | | | |
| 他の奨学金等貸与の有無 | | | | |
| 自分以外の兄弟姉妹にかかっている学費等の金額 | | | | |
| 家族の収入の状況 | | | | |
| 家族の中で病気や入院等している人の有無や毎月の医療費 | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |