

東彼杵町奨学生願書

ふりがな 氏 名		平成 年 月 日生 満 才 (平成29年4月1日現在)				
他の機関からの 奨学金の有無		有 申請中 無 機関の名称 (全額 円)				
学 校	学校・学部・学科・学年など					
	所在地 〒 () TEL ()					
	平成 年 月入学 平成 年 月卒業予定		修学年数 年 昼間部 ・ 夜間部		入学前の学校	
現 住 所	本人 〒 TEL () 自宅・下宿・間借・親戚宅・知人宅・寮・社宅・その他 ()					
	家族 〒 TEL () 自宅・借家・間借・社宅・その他 ()					
本人の 健 康 状 態						
家 族 状 況	就 学 者 を 除 く 家 族	続柄	氏 名	年齢	職業 (勤務先)・学校名 (学年)	電話番号
	就 学 者					

奨学金を希望する理由	

その他特記事項	

連帯保証人	ふりがな	生年月日	年 月 日 (才)
	氏名	連絡先 (勤務先・職業)	
	住所 〒	本人との関係	
	TEL ()		
	ふりがな	生年月日	年 月 日 (才)
	氏名	連絡先 (勤務先・職業)	
住所 〒	本人との関係		
TEL ()			

以上の記載に相違ありません。貴町の奨学生として採用くださるようお願いいたします。
 なお、採用されましたうえは、貴町奨学金貸与規定に従い奨学生としての責務を果たすことはもとより、奨学金の返還についてもその義務を履行します。
 以上、連帯保証人と連署して誓約します。

平成 年 月 日

出 願 者
氏 名 _____ 印

連帯保証人
氏 名 _____ 印

連帯保証人
氏 名 _____ 印

東 彼 杵 町 長 殿