

貸与型奨学資金奨学生願書

大仙市教育委員会 様

申請人	本　籍					
	現住所					
	氏　名				電　話	
	生年月日　　　　 年 月 日（満　歳）				世帯主名 続柄	
	在 学 校 名	立 学校 学部 科第 学年			令和 年 月 日 入 学 令和 年 月 日 卒業予定 （在学期間 年）	
		所在地				
	奨学金月額 円 特別奨学金 円			貸与期間 令和 年 月から 令和 年 月まで		
連帯保証人（保護者）	本　籍					
	現住所					
	氏　名			電話		職業
	生年月日 年 月 日（満　歳）				申請人との続柄	
連帯保証人（保護者以外）	本　籍					
	現住所					
	氏　名			電話		職業
	生年月日 年 月 日（満　歳）				申請人との関係	

世 帯 構 成 等	申請人との 続柄	氏 名	年齢	職業 (学校名・学年)	勤 務 先	年収
					電話	
					電話	
					電話	
					電話	
					電話	
					電話	
					電話	
					電話	

大仙市奨学金の貸与を受けたいので、次のとおり連署の上、申請します。

採用の上は、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、奨学金の返還その他の義務についても、関係規程に従い連帯責任を負うことを誓約します。

令和 年 月 日

貸与申請者 ⑩

連帯保証人（保護者） ⑩

連帯保証人（保護者以外） ⑩

※ 添付した印鑑証明書の印影と同じ印鑑で押印してください。