様式第１号（第７条関係）

給付型奨学金奨学生願書

大仙市長　様

私は、「高等教育の修学支援新制度」と、貴市の奨学金制度との併用ができないことを理解し、

※ 市給付型奨学金と市貸与型奨学金を併願する場合は、それぞれの願書に記入し、提出してください。

※ 市給付型奨学金と市貸与型奨学金は、併願が可能ですが、同時に受け取ることはできません。いずれか一方の奨学金を奨学生として受け取る

ことになります。また、定員があるため、全ての申請者が奨学生として選ばれるわけではありませんので、あらかじめご了承ください。

「高等教育の修学支援新制度」に、

□ 申込みをしていません。

　　　　　 　　　　□ 申込みをし、不採用の決定を受けました。 ※ 不採用の通知書(写)を添付してください。

※ いずれかに

チェックして

ください。

　　　　　 　　　　□ 申込みをし、採用の決定を受けました。本申請によって貴市の奨学金制度の

決定を受けた場合は、「高等教育の修学支援新制度」の支援を辞退します。

※ 採用の通知書(写)を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者　（ 本 人 ） | 現住所 |
| 進学後の住所 |
| 氏　名 | 電話１電話２※　優先連絡先を電話１に記載してください。 |
| 生年月日　　　　年　　 月　　 日（満　　 歳） | 世帯主名　　　　　　　　　続柄 |
| 進学（予定）校名 | 立　　　　　　　　　　学校学部　　　　　　　科第　　学年 | 　　　年　 　月 　　日　入　　学　　　年　　 月 　　日　卒業予定（在学期間　　　　年）　 |
| 所在地 |
| 奨学金 | 奨学金年額４８０，０００円（前期・後期２度に分けて給付） | 給付期間　　　　　　　　　年　　　月から　　　　　　年　　　月まで※ 給付期間は、原則、最短修学年限となります。 |
|  |  |
| 主たる生計維持者（父母等） | 現住所 |
| 氏　名 | 電話１電話２※　優先連絡先を電話１に記載してください。 |
| 生年月日　 年 　　 月　 　 日（満　　　歳） | 申請者との続柄 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 世帯構成等 | 申請者との続柄 | 氏　　　名 | 年齢 | 職業（学校名・学年） |
| 本 人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 私は、大仙市給付型奨学金の給付を受けたいので、次のとおり申請します。また、申請にあたって、私は次の事項を確認し、理解しています。　◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、記載事項に事実と相違があった場合、決定を取り消され、給付を受けた金額の返還を求められることを承知しています。◆ 私は、貴市が申請内容の確認および調査を行うことに同意します。決定の上は、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、その他の義務についても、関係規程に従うことを誓約します。　　　 　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |