

（あて先）
南魚沼市教育委員会

奨学金給付申請書

次のとおり南魚沼市給付型奨学金の給付を申請します。

ふりがな			生年	年	月	日
本人氏名			月日	(歳)
本人住所	〒					
連絡先	自宅 - -	携帯電話 本人・父・母・() - -	E-mail 本人・父・母・()			
在学又は 出身学校						
進学を希望 する大学等 (第3志望まで)	第1志望					
	第2志望					
	第3志望					
ふりがな						
父母等の 氏名						
父母等の 住所 (本人住所と違う場合)	〒					
家庭の状況	氏名	続柄	年収(円)	氏名	続柄	年収(円)
(この1年間に下記に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)						
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6か月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6か月以上療養している						

奨学金を必要とする理由	奨学金が必要な理由とともに、進学を希望した理由、奨学金を使ってどのようなことを学び、将来は何をしたいのか等を記載してください。	
健康状態	進学するにあたり、身体で心配な点があればお書きください。	
奨学金の併願	他の給付型奨学金を併願しますか	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
	併願予定の奨学金	
<p>奨学金給付申請に関し、必要な個人情報の取扱いについて、以下の内容に同意します。</p> <p>1. 南魚沼市が持つ住民基本台帳情報、地方税関係情報、生活保護受給状況、児童扶養手当受給状況などについて、南魚沼市が確認すること。</p> <p>2. 南魚沼市教育委員会が、申請内容の確認のために、在籍する学校や関係機関に聴き取りなどを行うこと。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者の署名</p> <p style="text-align: center;">保護者の署名 (申請者が未成年の場合)</p>		