

育英奨学金貸与願

希望額 貸与	月額 <input type="text"/> 円 × 12 月 × 就学期間 <input type="text"/> 年間 = 総額 <input type="text"/> 円 <small>※高校等 月額 20,000 円以内、大学等 月額 50,000 円以内</small>						
	貸与期間 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月から <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月まで <input type="text"/> 年間						
本人	ふりがな氏名				<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生	
	住所		美郷町		TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/>		
			<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 借家 <input type="radio"/> 下宿 <input type="radio"/> 学生寮 <input type="radio"/> その他 (<input type="text"/>)				
	在学	学校名					
		所在地	TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/>				
	学校	課程	<input type="radio"/> 高等学校 <input type="radio"/> 中等教育学校 <input type="radio"/> 大学 <input type="radio"/> 高等専門学校 <input type="radio"/> 専修学校（専門課程） <input type="radio"/> 医大学				
		学科	学部		科（就学期間 <input type="text"/> 年間）		
	その他	入学（転学）年月日		年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日			
保護者	ふりがな氏名		(<input type="text"/>) 歳 続柄 (<input type="text"/>)				
	住所		美郷町		TEL (<input type="text"/>) - <input type="text"/> 携帯 (<input type="text"/>) - <input type="text"/>		
	職業		年 収 (<input type="text"/>)				
家族の状況	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢	
	世帯主						
(保護者以外) 連帯保証人	氏名		住所			年齢	

*本人欄の○印には、該当するものに✓をすること。

様式第 1 号（第 3 条関係）

※奨学生ご自身をご記入ください。

○進学した（する予定の）学校でどのようなことを勉強して、将来どのような社会人になりたいですか。ご自由にお書きください。（概ね 200 字以上でまとめて下さい。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

※保護者をご記入ください。

○育英奨学金の貸与を希望する理由をお書きください。（修学に要する学資の支弁が困難な理由 など 概ね 150 字以上でまとめてください。）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

上記のとおり申請いたします。

令和 年 月 日

奨学生住所 東臼杵郡美郷町 番地

氏 名 印

保護者住所 東臼杵郡美郷町 番地

氏 名 印

美郷町長 殿

- 添付書類 ①在学学長長の推薦書又は卒業学校長の推薦書 ②入学許可証の写し又は在学証明書
③保護者世帯全員の所得課税証明書