

人吉市給付型奨学生願書

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	顔写真貼付欄 サイズ (縦4.5cm×横3.5cm) ・最近6ヶ月以内に撮影 ・正面、無帽、無背景 ・裏面に氏名を記入			
氏名	(男・女)		(10月1日時点 歳)				
本人住所	(自宅・下宿・学生寮・その他) 〒 電話 ()						
保護者住所	〒 電話 ()						
在学学校名	・学部学科まで記載すること。						
進学希望校	・学部学科まで記載すること。 【卒業予定：令和 年 月】						
家族の状況	・ひとり親家庭世帯である場合、レ点チェック ☐						
	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	同別居	勤務先	年収(円)
					同・別居		円
					同・別居		円
					同・別居		円
					同・別居		円
	就学者	続柄	氏名	年齢	同別居	学校名・学年	設置者別
		本人			同・別居		国公立 ・ 私立
					同・別居		国公立 ・ 私立
					同・別居		国公立 ・ 私立
					同・別居		国公立 ・ 私立
	・家族全員(本人、単身赴任の保護者及び就学のために別居している兄弟等を含む)を漏れなく記入すること。 ・続柄は、申請者本人から見た続柄を記入すること。 ・年収については、所得課税証明書を基に正確に記入すること。 ・勤務先及び学校名・学年は、必ず記入すること。						

参 考 事 項	奨学生を希望する理由等	～自由記述～ ※学生による自書 これまで頑張ってきたこと（生徒会活動、クラブ活動の戦績、ボランティア活動など）、スポーツや芸術におけるアピールポイント、取得している資格、これから頑張りたいこと、将来の夢、家庭の状況など、具体的に記入すること。欄が不足する場合は、任意様式により提出すること。	
	本人の履歴	・休学・転学・退学・身分の異動等も理由を付して記入すること。	
平成 令和 年 月		学校卒業	
平成 令和 年 月		学校卒業	

人吉市教育委員会 様

貴市の給付型奨学生として採用いただきたく私共連署してお願い申し上げます。採用のうえは、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、人吉市給付奨学金条例及び人吉市給付型奨学金条例施行規則ならびにその他指示事項に従い兩名連帯してその責任を負うことを固く誓います。

令和 年 月 日

本人
保護者

印
印

・署名は、それぞれが自署すること。

・シャチハタ印は使用しないこと。

・保護者は実印を使用し、印鑑登録証明書を提出すること。