

育英資金貸付申請書

年 月 日

南相馬市教育委員会

南相馬市育英資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。
なお、申請に当たり、貸付けの審査に必要な課税台帳及び住民基本台帳等の確認を受けることに同意します。

申請者 ふりがな 氏 名				生年 月 日		年 月 日 (年齢 歳)	
住 所 〒							
本 籍							
電話番号							
進学予定校又は 在 学 校		大 学 立 高専・専修 高等学校			所 在 地		
		部 科 学 年 (修学年数 年)			電話番号		
貸付希望額		月 額 _____ 円 × _____ 箇月					
		入学資金 _____ 円 ※高等学校を除く					
貸付希望期間		年 月 日から 年 月 日まで					
入学資金貸付希望時期		・ 入学前 ・ 入学後					
貸付希望理由							
親 権 者 等	ふりがな					住 所	〒
	氏 名						
	生年月日	年 月 日				本 籍	
本人との 続柄		年間収入	万円	電話番号			
連帯保証人 ふりがな 氏 名				⑨	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)	
住 所 〒							
本 籍							
電話番号				申請者との続柄			
勤務先 (名 称)				(電話番号)			
(所在地)							
連帯保証人 ふりがな 氏 名				⑨	生年月日	年 月 日 (年齢 歳)	
住 所 〒							
本 籍							
電話番号				申請者との続柄			
勤務先 (名 称)				(電話番号)			
(所在地)							

家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	勤務先又は 在学先	収入(税込)	所得金額
	1					万円	万円
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
	7						
	8						
本人の履歴	年月日		履歴				
	年	月	日	立 中学校入学			
	年	月	日				
	年	月	日				
	年	月	日				
	年	月	日				
	年	月	日				

備考 連帯保証人の印は、実印とすること。