様式第１号（第３条関係）

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　　　月から　　　年　　　月まで |
| 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 | ㊞ | 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 | ㊞ | 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。