

受付 番号	平成 年度 第 号	選定 可否	<input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 否決	選定 番号	第 号	付記	<input type="checkbox"/> 本人来庁確認 平成 年 月 日
----------	-----------	----------	--	----------	-----	----	---

奨 学 生 願 書

志 願 者	(ふりがな) 氏 名		在籍学校		
	生 年 月 日	平成 年 月 日生	入学決定 学 校		
	現 住 所				
	本 籍				
	奨学金希望 金 額	月額	円	奨学金希望 期 間	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
	入学(予定) 年 月 日	平成 年 月 日		卒業(予定) 年 月 日	平成 年 月 日
(親 連 帯 者 保 証 人 見 人)	(ふりがな) 氏 名		住 所	電話() -	
	生 年 月 日	年 月 日生	志願者との続柄		
	職 業		勤 務 先		
	年 収	万円		電話() -	
連 帯 保 証 人	(ふりがな) 氏 名		住 所	電話() -	
	生 年 月 日	年 月 日生	志願者との続柄		
	職 業		勤 務 先		
	年 収	万円		電話() -	

厚岸町奨学資金貸与条例による奨学生を志願いたします。ついては、奨学生に選定された場合は、当該条例及び規則を遵守し、貸与金の返還についても厚岸町教育委員会に迷惑をかけません。万一、前述に違反したときは、連帯保証人においてその責任の一切を保証いたします。

平成 年 月 日

厚岸町教育委員会 様

志 願 者 氏 名

㊞

連帯保証人 氏名
(親権者又は後見人)

㊞

連帯保証人 氏名

㊞

- 備考 1 志願者が未成年者であるときは、連帯保証人のうち1人はその者の親権者又は後見人でなければなりません。
 2 志願者及び連帯保証人の氏名の記載にあたっては、必ず本人が自筆で記入してください。
 3 親権者・後見人以外の連帯保証人については、年収に関する証明書の提出は不要です。