

(表)

		受付	年 第	月	日 号	決定	年 第	月	日 号	
奨学資金貸付申請書										
申請者	フリガナ					年	月	日生		
	氏名					年	月	満	歳	
	現住所	〒 新宿区								
		電話 ( )								
	卒業 中学校等	立 学校 年 月 日 卒業								
	在学 校	立 学校 科								
所在地										
連帯保証人	フリガナ				現住所	〒				
	氏名	年 月 日生								
	申請者 との続柄				電話 ( )					
	職 業									
	所 得	(住民税課税証明書を必ず添付してください。)								
生計を同じくする家族	申請者 との続柄	氏名	年齢	職業又は 学校名	所得	新宿区奨学資金貸付金を貸与されている者に○印				
生活保護	生活保護等 * を受給されている場合には、右欄に○印をしてください。									
<p>収入状況</p> <p>生計を同じくする家族のうち、収入のある家族全員の前年中の収入に対する住民税課税証明書(扶養人員が記入してあるもの)を必ず添付してください。</p> <p>なお、非課税証明書の方については、他の証明書を請求することもあります。</p>										

記入上の注意 ※印のところは該当のものを○で囲むこと。

\*「生活保護等」とは、生活保護法による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付をいう。

<u>奨学資金希望の理由</u>	

趣味・ 特技	
-----------	--

新宿区奨学資金貸付条例による奨学資金の貸付けを申請します。  
なお、採用の上は、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、奨学資金の返還その他のことについて、責任を負うことを誓約します。

年 月 日  
本人

申請者本人が奨学生として採用された場合には、奨学資金の返還について連帯して債務を負担し、また、その他のことについて責任を負うことを誓約します。

年 月 日  
連帯保証人

新宿区教育委員会 宛て

本人及び連帯保証人連署で申請しました行為(奨学資金借受)につき、私親権者は、その行為に同意します。

年 月 日

親権者 住所  
氏名  
電話 ( )

健康 状態	下記の事項については、申請年度内に受診した定期健康診断の結果を学校が記入する。
	定期健康診断の結果  ・異常なし  ・異常あり → 検査項目及び内容  <div style="border: 1px solid black; width: 80%; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>
記入者	年 月 日 職氏名