

幸田町国内の大学進学支援奨学金給付申請書

（宛先） 幸田町長

本人 氏 名
住 所 幸田町大字
電話番号
保護者等 氏 名
電話番号

本人	フリガナ	セイ			メイ	
	氏名	姓			名	
	生年月日	年 月 日生				
	在学学校名	学校	学科の名称等	科		
				年生		
	進学予定学校名					

同一の世帯に属する者（保護者等と別世帯の場合は、保護者等の世帯に属するものを含む。
また、別居の場合は勤務先等の欄に住所を記載すること。）

氏名	生年月日	続柄	同居・別居	勤務先等
	・ ・		同居・別居	
	・ ・		同居・別居	
	・ ・		同居・別居	
	・ ・		同居・別居	

国内の大学進学支援奨学金を受けたいので、上記のとおり申請します。

なお、給付対象者の要件に該当するか否かを審査するため、町が私及び私又は私の保護者等と同一の世帯に属する者の課税状況、町税等の納入状況、住民票情報その他必要な事項の確認を、町の税務課、住民課など関係部署が保管している課税台帳、住民基本台帳その他資料等により行うことに同意します。

また、年度の中途において停学又は退学した場合には、奨学金を返還します。

年 月 日

申請者氏名

幸田町奨学生推薦調書

年 月 日

（宛先）幸田町長

学校名

学校長 氏名

㊞

下記の者を、幸田町国内の大学進学支援奨学金奨学生として選定願いたく推薦します。

生徒	フリガナ	セイ		メイ	
	氏名	姓		名	
	生年月日				
	学科・学年	科		年生	
	学業				
	部活動等				
	素行				
	その他特記事項				

注 学校所定の様式による成績証明書を添付してください。