


(表)

奨 学 生 願 書										
ふりがな 氏 名				区 分	高等学校・高等専門学校 月額 _____ 円 短期大学・大学 年額 _____ 円					
生年月日 (性別)	年 月 日	(男 ・ 女)	期 間	年 月から		年間				
在 学 学 校	高等学校 高等専門学校 短期大学 大 学			学 部 学 部	科 科 科 科	全 日 制 定 時 制 通 信 制	第 第	学 年		
	所 在 地								TEL	
本人現住所										TEL
家族現住所										TEL
家 族 別居者に×印 家計支持者に○印 をして下さい。	続柄	氏 名	年 齢	職 業	勤 務 先	年 収 (税込)	父又は母が死亡のとき 年 月 日 (歳)			
	父									
	母									
	本人							就学者の 在学学校名	学 年	
本 人 の 履 歴	年 月 中学校卒業			年 月						
	年 月			年 月						
	年 月			年 月						
	年 月			年 月						

(裏)

健康診断	既往症 病名 発病 年 月 日 全快 年 月 日 最近の健康状態(医師の所見)		X線検査 (間接撮影6×6cm判) 検査 年 月 日 結果
	判定	1 可能である。 年 月 日 就学は、 2 注意を要する。 3 不可能である。 医師 ⑩	
奨学資金希望理由 (詳しく記入のこと。)			
<p>以上のおおりに記載に相違ありません。 奨学生として御採用のうえ、奨学資金を貸与されるよう、お願いいたします。 なお、採用のうえは、常陸太田市奨学資金貸与条例の規定に従い、奨学生としての責任を果たすことはもとより、奨学資金の返還その他の義務についても両名連帯の責任を負うことを誓約いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>本人氏名 ⑩</p> <p>連帯保証人氏名 ⑩</p> <p>生 年 月 日 年 月 日</p> <p>現 住 所 本人の()</p> <p>続 柄</p> <p>常陸太田市教育委員会 殿</p>			