

写 真
（6箇月以内のもの）
4 cm × 3 cm

記入例

◎申請書は必ず本人が記入すること。

フリガナ 氏 名	オオタワラ サブロウ 大田原 三 郎	平成17年10月 1日生 (満 18 歳)	貸与の期間 始期 令和 6年 4月 終期 令和10年 3月					
入学志望校 または 現 在 校 ※1	<input type="checkbox"/> 高等学校 科	<input type="checkbox"/> 全日制						
	<input type="checkbox"/> 高等専門学校 科	<input type="checkbox"/> 定時制						
	<input type="checkbox"/> 短期大学 学部 学科	<input type="checkbox"/> 昼間部						
	<input type="checkbox"/> ○○ 大学・大学院 ○○ 学部 ○○ 学科	<input type="checkbox"/> 夜間部						
本 籍	栃木県大田原市本町1丁目○○番地							
家族現住所	〒(324-0492) 大田原市 湯津上5番地1081		電話番号(0287)98-7111					
本人現住所 (4月からの住所) ※1	〒(○○○-○○○○) □自宅 □学生寮 □アパート □その他(親類宅・知人宅) ○○県○○市○○111番地1 ○○ハイツ101号室 電話番号(090)1234-5678							
希望月額 ※1	□12,000円(高等学校・高等専門学校) □20,000円(短期大学・大学・大学院 自宅) □40,000円(短期大学・大学・大学院 自宅外) □60,000円(短期大学・大学・大学院 自宅外)							
生計を一にする家族 ※2	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	勤務先及び電話番号	職業(パート含む)	本人と同居・別居	
		父	大田原 次郎	49	与一(株) 98-7112	会社員	同居・別居	
		母	大田原 月子	45	(有)与一 98-7122	パート	同居・別居	
		祖父	大田原 太郎	73		無職	同居・別居	
		祖母	大田原 雪子	73		無職	同居・別居	
						同居・別居		
	本人を除く 就学者	続柄	氏名	年齢	設置者別	学校名	学年	通学別
弟		大田原 四朗	16	国・公・私	大田原高等学校	1年	自宅・自宅外	
妹		大田原 花子	14	国・公・私	湯津上中学校	2年	自宅・自宅外	
特別控除 ※3	種別	本人との続柄	程度	長期療養期間				
	心身障害 (人)		級	・ 年 月から長期療養(病名)				
	長期療養 (人)			・ 過去1年間にその療養のため実際に支払った医療費 (保険等で補填された金額を除く) (円)				
生活保護法	適用の有無				他の公私の扶助			
	扶助の種類							

奨学金を希望する理由 (100字程度)			
他の奨学金との 併願状況	有・無	併願する奨学金の名称等 日本学生支援機構・栃木県育英会・その他()	
	採用年月	令和 6年 4月 決定・予定	貸与月額等 20,000円

大田原市教育委員会 様

表記のとおり事情により、大田原市奨学金貸与条例施行規則第2条の規定に基づき申請します。

令和 6年 2月13日

本人署名 大田原 三郎

連帯保証人(保護者)

住所 〒324-0492

大田原市湯津上5番地1081

電話番号 (0287) 98-7111

(本人との続柄 父)

署名 大田原 次郎

生年月日 昭和50年 6月10日

連帯保証人(別世帯の者)

住所 〒324-0233

大田原市黒羽田町848

電話番号 (0287) 54-1115

(本人との続柄 叔父)

署名

生年月日 昭和45年12月10日

〔記入上の注意〕

※1 該当するものにチェック () をすること。

※2 「生計を一にする家族」の欄には、令和6年4月1日現在で、同居または別居にかかわらず全員について記入すること。

※3 心身障害をお持ちで障害者手帳の交付を受けている方は、障害者手帳のコピーを添付すること。

教育委員会処理経過

受付 番号	貸与の 要 否	要・否	決定	年 月 日	決定 番号