

年 月 日

那須塩原市教育委員会 様

給付型奨学資金申請書

那須塩原市奨学資金の給付を受けたいので、那須塩原市奨学資金の給付に関する条例施行規則第2条の規定により申請します。

申請者	フリガナ				生年月日 及び年齢	年 月 日 (生 歳)		
	氏名							
	住所	〒 -			電話番号	TEL 携帯	- - - -	
	学校名	学校			卒業見込み ・卒業年月	年 月	卒業見込 卒業	
	希望する 大学等名				学部・学科等			
同一生計の家族	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	本人と 同居・別居	勤務先名		職務内容
					同居・別居			
					同居・別居			
					同居・別居			
	本人を除く就学者	続柄	氏名	年齢	設置区分	学校名	学年	通学別
					国・公・私			自宅・自宅外
					国・公・私			自宅・自宅外
					国・公・私			自宅・自宅外
特別控除	有 ・ 無		(種別等)					

(添付書類)

- ・奨学生推薦調書（様式第2号）及び奨学生自己推薦書（様式第3号）
- ・その他関係書類