

奨 学 金 給 付 申 請 書

年 月 日

藤沢市教育委員会

写 真

縦4cm・横3cm程度
(撮影より半年以内)

ふりがな						印
本人氏名						
生年月日	年	月	日生	(歳)	
本人住所	〒					電話 ()
在学又は 出身学校						
進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望					
	第二志望					
	第三志望					
ふりがな						印
保護者氏名						
家族住所	〒					電話 ()
家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無	
家庭状況	(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している					

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。

奨学金を必要とする理由

進路を選択したきっかけや進学を希望した理由、奨学金を使ってどのようなことを学び、将来は何をしたいのか、具体的に記載してください。

健康状態

進学するにあたり、身体の状態でご心配な点があればお書きください

奨学金の併願

他の給付型奨学金を併願しますか する しない

奨学金給付申請に関し、必要な個人情報の取り扱いについて、以下の内容に同意します。

1. 藤沢市教育委員会は、奨学生との面談のために、福祉健康部、子ども青少年部の関係課に対して奨学生該当情報を提供します。
2. 藤沢市教育委員会は、奨学生との面談ならびに面談後の対応等の記録を作成するため、福祉健康部及び子ども青少年部の関係課が所管している面談後の情報を利用します。

年 月 日

申請者 住所 〒 -

申請者 氏名・印

印

保護者 住所 〒 -

保護者 氏名・印

印