

記入例

奨 学 金 給 付 申 請 書

2020年 8月 〇〇日

| | | | | | |
|--------------------------------|---|--------------|-------|------|--|
| 藤沢市教育委員会 | | | | | |
| ふりがな | ふじさわ たろう | | 印 | | |
| 本人氏名 | 藤沢 太郎 | | | | |
| 生年月日 | 2001年 4月 3日生（18歳） | | | | |
| 本人住所 | 〒251-〇〇〇〇 藤沢市朝日町〇-〇 電話 0466(〇〇)〇〇〇〇 | | | | |
| 在学又は 出身学校 | 〇〇高等学校 〇〇科 在籍 | | | | |
| 進学を希望 する大学等 (第三志望まで) | 第一志望 | 〇〇大学 法学部 法学科 | | | |
| | 第二志望 | □□大学 法学部 法学科 | | | |
| | 第三志望 | ××大学 法学部 法学科 | | | |
| ふりがな | ふじさわ はなこ | | 印 | | |
| 保護者氏名 | 藤沢 花子 | | | | |
| 家族住所 | 〒 本人と同じ 電話 () | | | | |
| 家族氏名 | | 続柄 | 収入の有無 | 家族氏名 | |
| 藤沢 花子 | | 母 | 有 | | |
| 藤沢 一郎 | | 弟 | 無 | | |
| 藤沢 灯子 | | 妹 | 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 checked="" 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 | | | | |

保護者の方と別の印鑑を使用してください。

申請した日付時点での年齢で構いません。

写 真
縦4cm・横3cm程度
(撮影より半年以内)

本人のみが正面を向いて写っているもの。無帽・背景なし。

第三志望までお書きください。こちらにお書きいただいた大学等以外に合格した場合でも受給することができます。

申請者本人と別の印鑑を使用してください。

収入の有無をお書きください。主たる生計者の所得証明書(非課税証明書)が必要です。

※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。 }

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 〒 251-0000
藤沢市朝日町〇-〇

申請者 氏名・印
藤沢 太郎 印

保護者 住所 〒 251-0000
藤沢市朝日町〇-〇

保護者 氏名・印
藤沢 花子 印

印鑑は本人と保護者別々のものにしてください。