　　平成　　　年　　　月　　　日

**【　別　紙　】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **平成３１年度佐井村奨学金貸与申込予定書** | | | |
| 奨学生氏名・住所  連絡先の電話番号  ・所属学校名 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　　　電話番号  （本人と連絡が取れる番号を記入してください）    　現住所  （現在住んでいるところの住所を記入してください）  　学校名  （新規の場合は、受験予定校又は学校種別を記入してください） | | |
| 保護者氏名・住所  連絡先の電話番号 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　住　所 | | |
| 新規・継続の別 | 新規　　・　　継続　　　（どちらかを○で囲んでください）  ※　上級学校に進学の場合は**「新規」**となります。（高校→大学進学等） | | |
| 高校・大学等の別 | 高校　短大　大学　医大　各種学校　その他（　　　　　　　）  　※　貸与を希望する学校のところを○で囲んでください。 | | |
| **借 入 希 望 額** | **月額 　円** | | |
| 加算の希望の有無 | 有　　・　　無　　　　（どちらかを○で囲んでください）  ※　対　象　：　ひとり親世帯  生活保護世帯  　　　　　　　　同一世帯に奨学生が２名以上ある場合それぞれに  ※　加算額　：　１０，０００円以内 | | |
| **受付印**  ※ 受付締め切りは平成３１年１月１０日（木）まです。 |  |