

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 _____ 印 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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 月 額 円 </div>
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

※ 受付締め切りは平成31年1月10日(木)まで

受
付
印