

田 村 市 奨 学 資 金 給 与 申 請 書

申 請 者	フリガナ				生 年 月 日	年 月 日 (歳)		給 与 を 希 望 す る 期 間	年 月 から 年 月 まで		
	氏 名										
	出身学校名					入 学 予 定 (在 学 す る) 学校名					
	現 住 所							入 学 (予 定)		年 月	
	本 籍							卒 業 見 込		年 月	
家 庭 状 況 書	保 護 者	氏 名				生年月日				本人と の 関係	
		現住所				職 業					
		電 話				収 入					
	生計を同じくしている家族氏名	家族氏名	続柄	年齢	生年月日		勤務先(詳細に)			月収(円)	
生活保護法の適用 有 (月 円) ・ 無				その他の扶助 有 (月 円) ・ 無				恩給(年金)退職金の額 有 (月 円) ・ 無			
※ 番 号		※ 選考結果		※							

(裏面へ続く)

※印は、記入しないこと。

奨学資金を希望する理由	
申請者の履歴	
<p>上記のとおり田村市奨学資金の給与を受けたいので申請します。</p> <p>なお、田村市奨学資金給与規則第2条第2項に規定する公簿等確認のため、住民情報、税情報等の個人情報を調査することについて同意します。</p> <p>年 月 日</p> <p>田村市教育委員会 様</p> <p>申請者氏名 ⑩</p> <p>保護者氏名 ⑩</p>	