

おもて

加賀市育英資金貸与申請書

| | | | | | |
|-----------------------------------|------------------------|--|------------------------|------------------|----------|
| ① フリガナ | | 生 年 月 日 | | | |
| 申請者氏名 (貸与生) | | 平成 年 月 日 | (歳) | | |
| ② 住 所 | (貸与生連絡先) 〒 - | [電話番号] | | | |
| | (保護者連絡先) 〒 - 加賀市 | [電話番号] | | | |
| ③ 令和 年 在学学校名 | | | | | |
| 学部学科名 | | | | | |
| 申請時における 卒業までの年数 | 年 | ※留年・休学等を除いた、正規の最短修学年数とする。 | | | |
| 授業料年額 | 円 | ※在学している学校の、申し込み時における授業料年額とする。 (設備拡充費、実習費等は含まない) | | | |
| ④ 生計を一にする 家族の状況 (申請者を含む) | 氏 名 | 続柄 | 年齢 | 職業・勤務先・在学学校名(学年) | 就学者の通学状況 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| | | | | | 自宅・自宅外 |
| ⑤ ④の家族のうち 長期療養者・ 障がい者 | 該当者氏名 | 病 名 障がい名 | 入院・通院等の状況 障害者療養手帳番号 | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

裏面もご記入下さい

⑥ 育英資金貸与希望理由（学校で学びたいことや将来の目標も記入してください。）

⑦ 本制度以外の奨学制度受給予定の有無 無 ・ 有（制度名）

⑧ 以上のとおり記載事項に相違ありません。加賀市の貸与生として採用していただきたくお願いします。
 なお、この申請に伴い、関係書類の提出を省略するため、私及び世帯員(生計同一者)に係る住民基本台帳及び税関係書類について教育委員会が確認することに【1. 同意します。2. 同意しません】。
 ※【同意しない】場合は、住民票（世帯全員）の写し、所得（課税）証明書を添付してください。

令和 年 月 日
 (宛先) 加賀市長

| | | | | |
|----------------|-----|-----------------|------|-------|
| 申請者 (貸与生) | 氏名 | | 印 | |
| 身元保証人 (保護者) | 氏名 | | 印 | |
| | 続柄 | 申請者の | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住所等 | 〒 - (電話番号 - -) | | |
| 連帯保証人 | 氏名 | | 印 | |
| | 続柄 | 申請者の | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住所等 | 〒 - (電話番号 - -) | | |
| | 極度額 | 円 | | |

(注) 以下の覧は、申請者が記入する必用はありません。

- 1 成績証明書
- 2 在学証明書
- 3 同一世帯で収入がある人の所得（課税）証明書（令和7年度分(令和6年分)）、市税に滞納がない証明書又は同意書
- 4 住民票（家族全員）の写し又は同意書

| | | | |
|-------|---|----------------------------------|---------------|
| 申請の受付 | 年 月 日 受付 第 | <input type="checkbox"/> 添付書類の確認 | 1 2 3 4 5 (他) |
| 選考 | <input type="checkbox"/> 結果 () ・ <input type="checkbox"/> 通知 | 貸与生番号 | |
| その他 | | | |