

奨学金給付申請書

年 月 日

北本市教育委員会

写 真

縦4cm・横3cm程度
(撮影より半年以内)

ふりがな					
本人氏名					
生年月日	年	月	日生	(歳)
本人住所	〒				
	電話 ()				
在学又は 出身学校					
進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望				
	第二志望				
	第三志望				
ふりがな					
保護者氏名					
家族住所	〒				
	電話 ()				
家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無
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 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"/> 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				

※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	<div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px;"> 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。 </div>
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	日本学生支援機構の給付型奨学金を申込みますか <input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない 上記以外の給付型奨学金を申込みますか <input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 申込まない

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. 北本市教育委員会は、奨学生との面談のために、福祉部の関係課に対して奨学生該当情報を提供します。
2. 北本市教育委員会は、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 〒 -

申請者 氏名

保護者 住所 〒 -

保護者 氏名
