

別 記

第 1 号様式 (第 4 条)

(表)

浦安市奨学支援金支給申請書

年 月 日

(宛先) 浦安市長

奨学支援金の支給を受けたいので、浦安市奨学支援金支給条例第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

				新規 ・ 継続	
申請者	フリガナ			生年月日 年 月 日生 (歳)	
	氏名				
	住所	〒	電話番号	※日中連絡がとれる番号	
	在学する 学校	区分	国立・公立・私立	所在地	市内・市外
		学校名(学年)	(学年)		
		所属学部学科等	学部 科		
入学年月		年 月入 学	編入学年月	年 月編 入	
	卒業予定年月	年 月卒業予定	修学年限	年	
保護者	フリガナ			生年月日	
	氏名				
	住所	〒	電話番号	※日中連絡がとれる番号	
家族の 状況 (申請者を 除く。)	続柄	氏名	年齢	職業又は学校等(学年)	
支給期間	年 月から 年 月まで (か月)				
支給区分	<input type="checkbox"/> 高校等 <input type="checkbox"/> 大学等				
学業成績	<input type="text"/> . <input type="text"/> ※算定対象学年における学業成績の平均値(5段階評価)				
年間学費	円 ※助成・免除前の年間総額				

(裏)

奨学支援金の申請理由や在学中に取り組みたいことなどを具体的に記載してください。

同 意 書

この申請について、浦安市が、保有する課税及び収入の状況の情報を利用し、及び関係機関に対し照会を行うことに同意します。

申請者氏名 _____

保護者氏名 _____

保護者氏名 _____

この浦安市奨学支援金支給申請書の全ての記載事項に相違はありません。

年 月 日

申請者氏名 (自署) _____