

別記様式第1号（第3条関係）

(表)

栃木市篤志奨学金給付申請書

年 月 日

(宛先) 栃木市教育委員会

栃木市篤志奨学金の給付を受けたいので申請します。

志願者	住 所			
	ふ り が な			
	氏 名	(※)		
	電 話 番 号			
	生 年 月 日	年 月 日		
保護者	住 所			
	氏 名	(※)		
	志 願 者 と の 続 柄	志願者から見て		
	電 話 番 号			
志望する学校	学 校 名			
	学 部 等			
	修 学 期 間			
入学後居所（見込み）		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 ※ 該当する□欄にレ印を付けてください。		
志願者の家族状況	氏 名	続 柄	年 齢	職業又は学校名・学年

(※) 自署しない場合は、記名押印してください。

(裏)

他の奨学金の状況	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 無 ※ 該当する <input type="checkbox"/> 欄にレ印を付けてください。「有」又は「申請中」とした場合には、次の①及び②欄について記載してください。	
	①他の奨学金の種類	<input type="checkbox"/> 貸与 <input type="checkbox"/> 給付 ※ 該当する <input type="checkbox"/> 欄にレ印を付けてください。
	②他の奨学金の金額	(年額) 円
申請理由		

同意書

本申請に当たり、奨学生の選考審査及び給付期間中の奨学生の資格確認において必要
なときは、市の職員が私の住民情報及び税務情報を確認することに同意します。

年 月 日

志願者氏名

生計維持者氏名

生計維持者氏名

(自署しない場合は、記名押印してください。)