

給付型奨学金申込書

明石市長 様

募集要項に記載の事項に同意し、次のとおり給付型奨学金を申し込みます。

希望する奨学金 (該当に○をしてください)		① 入学準備金(入学時 30 万円) + 在学時支援金(毎月 1 万円)	② 入学準備金のみ希望 (入学時 30 万円)	③ 在学時支援金のみ希望 (月 1 万円)	
申込者 (奨学金を 受ける人)	フリガナ			平成・西暦	
	名 前			生 年 月 日	
	住 所	〒 ー			
	現在の 学校など	学校 年生			
	現在、希望し ている進学先	進学を希望している学校名(複数でも可) ※現在の希望についてわかる範囲で書いてください			
ご家族に ついて	名 前	申込者(あなた) から見た関係 (父、母など)	生年月日	職業の名前・勤務先の名前 ・通っている学校の名前	同居・別居 について
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
			大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日		同居・別居
連絡先	自宅	携帯電話 本人・父・母・()	e-mail 本人・父・母・()		
	-	-	@		
上記の連絡先に繋がらない場合に、在籍する中学校を通して 連絡をしてよろしいでしょうか。(いずれかに○)				可 ・ 不可	

申込書の書き方が難しい場合は、まわりの大人(ご家族や先生)、市役所の相談窓口にご相談してください。

○明石市児童福祉課 奨学金相談窓口
TEL 078-918-5182 (平日/8:55~17:40)
FAX 078-918-5196
e-mail jidouka@city.akashi.lg.jp

(明石市処理欄)

申込番号

受付印

