

第 1 号様式(第 2 条関係)

伊奈町奨学資金貸付申請書						
令和 年 月 日						
(宛先) 伊奈町長 大島 清 様						
次のとおり、奨学資金の貸付けを受けたいので申請します。						
申請者	住 所	(〒 —) 伊奈町		電 話 番 号		
	ふりがな氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
生徒	ふりがな氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
	在 学 校 出 身 校			卒 業 年 月	年 月 (卒業予定・卒業)	
進学希望校	第 1 希 望 校			合 格 発 表 日	年 月 日	
	第 2 希 望 校			合 格 発 表 日	年 月 日	
希望事項	貸 付 金 額			貸付日	年 月 日	
		円				
申請理由						
家族の状況	氏名	続柄	年齢	(同・別)居	勤務先又は学校名	年間収入
		申請者				
連帯保証人	住 所	(〒 —)		電 話 番 号		
	ふりがな氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
	職 業			申請者との関係		
この申請内容を審査するに当たり、教育委員会が必要な情報(住民記録、所得、納税状況)の確認をすることについて同意します。 令和 年 月 日 申 請 者 連帯保証人						