

奨 学 生 願 書

令和 年 月 日

函館市長 様

次のとおり奨学生となることを申請します。

申請者	ふりがな								
	氏 名								
	生年月日		年 月 日						
	在学するまたは 在学した学校名		立 学校		学部		学科（ 学年）		
	志 望 校		立 学校		学部		学科（ 年制）		
	住 所		電話（ ）						
	本 籍								
連帯保証人	ふりがな				勤 務 先		電話（ ）		
	氏 名						電話（ ）		
	生年月日		年 月 日		申請者との関係				
	住 所		電話（ ）						
	本 籍								
	ふりがな				勤 務 先		電話（ ）		
	氏 名						電話（ ）		
	生年月日		年 月 日		申請者との関係				
	住 所		電話（ ）						
本 籍									
生計を一にする家族の状況および年収	就学者を除く家族	続 柄	氏 名	年齢	同居・別居の別	勤 務 先	年 収	備 考	
					同・別		円		
					同・別		円		
					同・別		円		
					同・別		円		
					同・別		円		
	就学している家族	続 柄	氏 名	年齢	同居・別居の別	学 校 名		学 年	
		申請者			同・別				
					同・別				
					同・別				
					同・別				
					同・別				
	貸与希望月額		円						

添付書類

- 1 奨学生推薦書
- 2 申請者と同一の世帯に属する者で、前年に収入のあったものの収入を証明する書類
- 3 連帯保証人の申請の日における市税の滞納がないことを証する書類（市税の納税義務者である場合に限り。）

注 備考欄には、生活保護を受けている場合および家族に長期療養中の者、障がい者等がいる場合にその旨を記入してください。