

様式第1号（第5条関係）

（表）

奨学金支給申請書

つくば市教育委員会 宛て

申請者氏名 _____

保護者氏名 _____

奨学金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日（ 歳）			
申請者住所						
保護者住所	〒 つくば市					
	電話番号					※必ず日中に連絡のつく番号を記載してください。
学 校 名	学校 科 制 第 学年					
	所在地					
家 族 構 成	氏 名	生年月日	続柄	勤務先 又は 学校名	障害 の有無	同居 別居

（裏面あり）

(裏)

申請理由			
休転学等	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
平均所要学費	種 類	金 額	備 考
	授業料	円	
	学校納付金	円	
	交通費	円	
		円	
		円	
	計	円	
特記事項	<input type="radio"/> ひとり親家庭ですか。 はい・いいえ		
	<input type="radio"/> 他の奨学金等を受けていますか。 はい・いいえ		
	<input type="radio"/> 現在生活保護を受けていますか。 はい・いいえ		
	<input type="radio"/> 現在の住まいは借家（アパート等）ですか。 はい・いいえ (家賃：月額 円)		
	<input type="radio"/> その他		