様式第１号(第6条関係)

桂川町奨学生給付申請書

年　　　月　　　日

桂川町長　殿

桂川町奨学金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | | 住所  〒 | | |
| 申請者氏名 | | (男・女) | |
| 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日(　　　歳) | | 連絡先電話番号 | | |
| 学校名  (学部・学科) | |  | | 在学予定期間　　　年　　月から　　　年　　月まで | | |
| 学校所在地 | |  | | | | |
| フリガナ | |  | | 住所  〒 | | |
| 保護者氏名 | |  | |
| (続柄　　　　　　　　　　　　) | | 連絡先電話番号 | | |
| 同一生計の家族（本人を除く) | 主たる生計  維持者に〇 | 氏　　名 | 続　　柄 | 年　齢  (４月１日現在) | 職業、勤務先等 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 奨  学  金  の  給  付  を  希  望  す  る  理  由 |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |