

## 佐川町奨学資金貸付申込書

年 月 日

佐川町長 様

申請者 下  
 (本人) 住所(現住所)  
 フリガナ  
 氏名 印  
 生年月日 年 月 日生  
 電話番号(自宅) ( ) -  
 電話番号(携帯) ( ) -

保護者 下  
 住所  
 フリガナ  
 氏名 印  
 電話番号(自宅) ( ) -  
 電話番号(携帯) ( ) -

佐川町奨学資金貸付金の貸付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、佐川町奨学資金貸付金の貸付決定及び返還期間における必要な事項を関係機関において調査されることに同意します。

申請者が進学する学校名 (4/1に在籍する学校)	科・学部 第 学年	修業年限			
学校区分	県内・県外	国公立・私立	通学 自宅・自宅外		
	高等学校・短期大学・大学・専修学校・各種学校・高等専門学校 ・大学院・その他				
貸付希望月額	年 月から 年 月まで毎月 円				
生 計 を 一 に す る 家 族	氏名	年齢	続柄	職業・勤務先又は 在学学校名(学年)	年間所得金額
	1				円
	2				円
	3				円
	4				円
	5				円
家族の住所					
他の奨学金受給有無	無 / 申請済・申請中・申請予定(名称: )				
貸付を必要とする事由					

添付書類

- |                            |               |
|----------------------------|---------------|
| 1.誓約書(本人・連帯保証人)            | 5.連帯保証人の完納証明書 |
| 2.本人世帯全員の所得証明書(高校生以下の方は不要) | 6.連帯保証人の所得証明書 |
| 3.成績証明書(3月末在籍校・最終学年)       | 7.連帯保証人の印鑑証明書 |
| 4.在学証明書(4/1在籍予定)           |               |