別記

第１号様式（第４条関係）

（高　等　学　校
喜界町農業者育成
喜界町医療福祉職等）　奨学金貸与願

氏名	フリガナ 年　月　日生（満　歳）
住所	フリガナ （〒　－　）　ＴＥＬ　－　－ ※自宅・下宿・その他（　）
保護者住所	フリガナ （〒　－　）　ＴＥＬ　－　－
希望の職種	
希望進学先	
貸与希望月額	円
貸与希望期間	年　月から　年　月まで（　年間）
他の奨学金利用の有無	日本学生支援機構　・　その他（　）　・　無し

家庭状況

続柄	氏名	生年月日	年齢	生計主体者と	
				居住	生計
	（生計主体者）			同・別	同・別
				同・別	同・別
				同・別	同・別
				同・別	同・別
				同・別	同・別
				同・別	同・別

家族の生活状況及び奨学金を必要とする理由

該当する場合は〇で囲む。	市町村民税が非課税とされた世帯　市町村民税が減免された世帯

本人の履歴	年　月	立	小学校　卒業
	年　月	立	中学校　卒業・卒業見込
	年　月	立	入学
	年　月	立	卒業・卒業見込

喜界町奨学金条例に基づく奨学生として、採用されるよう願い出ます。

年　月　日

本　人　氏　名　　㊞

保護者　氏　名　　㊞

喜界町長　　殿

※　課税証明書（詳細）及び納税証明書を添付すること
その他の奨学金を利用する場合は、証明する書類（概要が分かるもの）を添付すること（日本学生支援機構を除く）