

育英資金貸付願書

フリガナ			性別	生 年 月 日				
氏 名			男・女	年 月 日生 (満 歳)				
在学又は 入学予定 大学等名	立		大学・専門学校					
	学部		学科 第 年次					
	入学： (予定)	年 月	卒業予定：	年 月				
在籍又は 出身高校	高等学校		卒業： (見込)	年 月				
本人住所	〒 —		電話・携帯番号					
家族住所	〒 —		電話・携帯番号					
育英資金 種 類	※ 希望するものを○で囲む							
	— 奨 学 金 —		県内 (月2万5千円) — ・ — 県外 (月3万円) —					
	○ 入学準備金 / 一時支援金		30万円 ・ 40万円 ・ 50万円					
生計を共にする家族の状況	就学者を除く家族	続柄	フリガナ 氏 名	年齢	勤 務 先 名	勤務先電話番号		
	就学者	続柄	フリガナ 氏 名	年齢	学 校 名	学年	通学別	
					立		自宅・自宅外	
					立		自宅・自宅外	
					立		自宅・自宅外	
					立		自宅・自宅外	

育英資金の貸与を希望する理由（家庭事情等詳細に記載してください。）

名護市育英会の育英資金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
 なお、奨学金の貸与を希望する場合は、同種の奨学金の貸与を受けないことを約束し、その調査のため、貸与者本人の氏名、住所、生年月日を名護市育英会が他育英会に情報提供することに同意します。

年 月 日

名護市育英会会長 殿

本人氏名 印

連帯保証人 (保護者)	住 所	〒 ー
	フリガナ 氏 名	印
	電話番号	
保 証 人	住 所	〒 ー
	フリガナ 氏 名	印
	電話番号	

※ 名護市育英会記入欄（記入しないでください。）

決定年月日	年 月 日	備考
決定番号	第 号	