

奨学金給付申請書

南城市長 殿

私は、南城市給付型奨学金の給付を受けるにあたり、募集要項に記載の内容を確認の上、必要書類を添えて申請します。

私は、奨学金の給付を受けている間、毎年度、適格性の審査があり、その審査により市が定める基準を満たさないと認められた場合においては、奨学金の給付が打ち切られ、その事由によっては給付を受けた奨学金を返還しなければならないことを承知しています。

年 月 日

| | | | | |
|-------------------|----------|------------------------------|-------------------|--|
| 受理番号 | | | | |
| ① 申請者 | フリガナ | 生 年 月 日 | | |
| | 本人 氏名 | <small>※署名又は記名押印</small> | 年 月 日生 (満 歳) | |
| | 本人 住所 | 〒 - | 電話・携帯番号 | |
| | 出身校 | 高等学校 | 卒業 年 月 | |
| | 大学等 | 沖縄県内 ・ 沖縄県外 ※いずれかに○をつけてください | | |
| | | 立 大学・高等専門学校 | | |
| 学部 学科 | | | | |
| 入学： 年 月 卒業予定： 年 月 | | | | |
| ② 家計 支持者 | フリガナ | 生 年 月 日 | | |
| | 氏名 | <small>※署名又は記名押印</small> | 年 月 日生 | |
| | 住所 | 〒 - | 本人との続柄 電話・携帯番号 | |

注1 ①及び⑤については、必ず申請者本人が記入してください。

注2 ③の就学者には本人を含めて記入してください。

※ 裏面も記入してください

