

様式第1号 (第5条関係)

朝日町社会福祉協議会奨学生願書							学校長検印		
ふりがな					生年月日				
氏名		男・女			年 月 日 (歳)				
住所及び 本人連絡先		住所 連絡先			本籍				
在学学校名		所在地			入学年月		年 月		
					卒業予定		年 月		
授業料減免		※ ・減免を受けている			・減免を受けていない				
他の奨学金		※ ・受けている			・受けていない				
		・出願している			・過去に受けていた				
		名称							
		借用・給与期間			年 月 日から		年 月 日まで		
保 護 者	氏名					生年月日		年 月 日	
	住所 及び 連絡先	住所			職業等				
		連絡先 (TEL)			年収				
					続柄				
家 族 の 状 況	氏名		年齢	続柄	職業等	年収	備考		
		※ 長期療養者の有無			・有 (本人との続柄:)		・無		

参考事項	学歴	高校	高等学校	課程	年	月卒業
<p>朝日町社会福祉協議会奨学生として採用のうえ、奨学金の給与を受けたいので申請します。なお、採用のうえは、奨学生としての本分を尽くすことはもとより、朝日町社会福祉協議会中島奨学資金給与規程に従い、両名連帯の責任を負うことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">本人 印</p> <p style="text-align: center;">保護者 印</p> <p>朝日町社会福祉協議会長 殿</p>						
記載上の注意	<ol style="list-style-type: none"> 1. 保護者は、本人の父母又はこれに代わる適当な者であること。 2. 「職業等」の欄には、会社名等を具体的に記入すること。 3. 「年収」の欄には、1年間の全収入見込額（給料、賞与、手当、利子、営業収入等の合計）を記入すること。 4. ※印には、該当するものを○で囲むこと。 					