

記入例

(表面)

川越町奨学金受給申請書

いずれか該当する方に○を付けてください。		<input checked="" type="radio"/> 通常申請	<input type="radio"/> 随時申請	
申込者 (本人)	ふりがな 氏名	住所等 (自宅外通学の場合は下宿先も記入)		
	かわごえ じろう	〒510-8123 川越町大字豊田一色280番地 川越マンション101号 電話 自宅 059-366-7121 携帯 090-2345-6789		
	川越 二郎			
	生年月日	性別	在留資格 (外国籍の方のみ記入)	
	平成○年○月○日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女		
保護者 (親権者、 後見人等)	ふりがな 氏名	住所等		
	かわごえ たろう	〒510-8123 川越町大字豊田一色280番地 川越マンション101号 電話 自宅 059-366-7121 携帯 090-1234-5678		
	川越 太郎			
	生年月日	性別	勤務先等	本人との関係 在留資格 (外国籍の方のみ記入)
	昭和△年△月△日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	川越商事	父
連帯保証人	ふりがな 氏名	住所等		
	かわごえ うめじろう	〒510-8123 川越町大字豊田一色405番地 電話 自宅 059-366-2500 携帯 090-3456-7890		
	川越 梅次郎			
	生年月日	性別	勤務先等	本人との関係 在留資格 (外国籍の方のみ記入)
	昭和□年□月□日	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	川越銀行川越支店	祖父
在学する高等学校等又は大学	学校名	学部・学科名	在学期間	
	<input checked="" type="radio"/> 国公立 <input type="radio"/> 私立 川越高等学校	全日制 普通学科	平成○年4月入 学 平成□年3月卒業見込	
通学状況	<input checked="" type="radio"/> 自宅通学 ・ <input type="radio"/> 自宅外通学			
他の奨学金の受給状況	本奨学金の以外の奨学金を <input type="radio"/> 受給予定 ・ <input type="radio"/> 受給中 ・ <input checked="" type="radio"/> 受給していない			
就学支度金・ 修学資金 (貸与期間)	就学支度金 (付与)	修学資金 (貸与期間)		
	新入学時の1回に限る。 30,000円	月額 10,000円	平成○年4月から 平成□年3月まで	
奨学金の 振込口座 (本人の口座)	金融機関名	本支店名	種目	口座番号
	川越銀行	川越支店	<input checked="" type="radio"/> 普通貯蓄	1 2 3 4 5 6 7 口座名義 (カタカナ) カワゴエ ジロウ

	氏名	続柄	勤務先又は通学先(学年)	特記事項
世帯(家族)の状況 (本人含む。)	川越 二郎	本人	川越町立川越中学校3年生	
	川越 太郎	父	川越商事	
	川越 花子	母	川越スーパー	
	川越 一郎	兄	三重県立川越高等学校3年生	
	川越 勝男	祖父	無職	身体障害者手帳1級 みずほ寮入所中
	川越 兼子	祖母	無職	

申請理由 (随時申請の場合のみ記載)	いずれかの理由に○を付けてください(その他を選択された方は、理由を記載してください)。	
	失職・会社の倒産・病気・死亡 による収入減 家計支持者の 火災・風水害の被害 による支出増 その他	<理由> <div style="border: 2px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>身体障害者手帳等をお持ちの場合は、記入の上、写しを添付してください。 詳細は次ページをご覧ください。</p> </div>

川越町奨学金条例施行規則第3条の規定により奨学金の貸与又は付与及び貸与を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

平成〇〇年 〇月 〇日

川越町教育委員会 様

本人(※) 氏名 川越 二郎

川
印
越

上記の者が貸与を受ける奨学金については、本人と連帯して債務を負担します。

保護者(※) 氏名 川越 太郎

川
印
越

連帯保証人(※) 氏名 川越 梅次郎

川
越

※ 氏名は、いずれもそれぞれ該当する方が自署してください。

※ 印影がはっきりわかるように押印してください。不鮮明なものは、受理できない場合があります。

世帯状況・税情報の請求の委任に係る署名欄	下記に同意し、署名・押印いただく場合は、住民票並びに所得・課税証明書及び町税の完納証明書の添付を省略することができます。ただし、 年1月1日現在で町外に住民登録があった方については、住民登録があった市区町村の所得・課税証明書を取り寄せていただき、提出してください。
	この申請に当たり、川越町教育委員会が奨学生の決定に必要な同一生計に属する者の住民票並びに所得・課税証明書及び町税の完納証明書の請求を川越町教育委員会に委任します。 平成〇〇年 〇月 〇日 保護者 川越 太郎

川
越
印

備考

- 1 中学校、高等学校、大学等の長の推薦書
- 2 中学校、高等学校、大学等の在籍中の成績証明書
- 3 高等学校等又は大学の入学許可書若しくは在学証明書
- 4 同一の生計に属する全ての者の住民票(マイナンバーの記載のないものに限る。)
- 5 同一の生計に属する全ての者の所得についての市町村長の所得・課税証明書
- 6 同一の生計に属する全ての者の所得についての町税の完納証明書

世帯の状況における特記事項欄への記載事項について

- 1 同一生計の世帯員に障害者加算の対象者※¹がいる場合は、特記事項欄へ記載のうえ、身体障害者手帳もしくは国民年金証書の写しを添付してください。
また、該当の方が、入院または社会福祉施設※²もしくは介護施設※³に入所している場合は、入院していることを証明する書類または施設に入所していることを証明する書類を添付してください。
- 2 児童福祉施設等に入所している児童等の場合、就学に係る措置費を受けていない旨の施設の長等の証明書（措置されない経費名が記入されたもの。）を添付してください。
厚生労働大臣または都道府県知事が指定する指定療育機関に入院している児童等の場合、療育の給付を受けていない旨の機関の長等の証明書を添付してください。

※¹ 障害者加算の対象者とは、身体障害者手帳 1級もしくは2級もしくは3級または障害基礎年金1級もしくは2級のいずれかに該当する障害のある者。

※² 社会福祉施設とは、保護施設、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第11項に規定する障害者支援施設、児童福祉法第42条第1号に規定する福祉型障害児入所施設又は老人福祉法（昭和38年法律第133号）にいう老人福祉施設。

※³ 介護施設とは、介護保険法（平成9年法律第123号）にいう介護保険施設。