

様式第1号(第2条関係)

稲美町ひとり親家庭等子女奨学金支給申請書

年 月 日

稲美町長 様

申請者 住 所 稲美町 _____

氏 名 ふりがな _____

電話番号 自宅 _____ () _____

携帯 _____ () _____

稲美町ひとり親家庭等子女奨学金支給要綱第2条の規定により次の通り申請します。なお、家庭の状況に関して、公簿等で確認することに同意します。

奨学生	氏 名			生 年 月 日		
				学 校 名		
	現 住 所			学 年		
				学校所在地		
奨学生 家庭の 状況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	申 告 所 得 額	
		奨学生				
奨学金を希望する具体的理由						
(振込金融機関名)			普通 当座	口 座 番 号		
銀行		支店				
農協						
(注) 口座名義人は、申請者であること。 記入漏れのないように願います。						