

進学助成金

貸 与 申 請 書

和歌山県教育委員会教育長 様

年 月 日

私は、和歌山県修学奨励金の貸与を受けたいので、和歌山県修学奨励金貸与条例施行規則第5条の2第1項の規定により申請します。

申請者氏名 印

（申請者本人が、自署・押印してください。）

奨学生番号		※ 太線枠内のみ御記入ください。			
学校名	立	大学 短期大学 専修学校 (年4月	学部 分野 課程 年制第1学年入学予定 (志望))	学科 課程 学科	貸与希望額 いずれか一つに○をしてください。 10 万円 20 万円 30 万円 40万円 .50万円
在学学校又は出身校名					
立 学校					
申請者 (自署)	ふりがな			(〒 —)	
	氏名			住所	
	生年月日	年 月 日生		固定電話 — — 携帯電話 — —	
連帯保証人 (自署・押印)	ふりがな			(〒 —)	
	氏名			住所	
	生年月日	年 月 日生		固定電話 — — 携帯電話 — —	
同一生計の家族	続 柄	氏 名	年齢	職業・学校名・学年等	市町村民税課税標準額
					円
					円
					円
					円
					円
↑ 主たる生計維持者1人に○をしてください。				主たる生計維持者の上記課税標準額×6%	① 円
控除額	A. 市町村民税調整控除額				円
	B. 母子・父子世帯の場合				円
	C. 世帯において扶養されているこどもが2人を超える場合				円
	D. 世帯における在学者等が2人を超える場合				円
	② 控 除 額 合 計 (A+B+C+D)				円
③ 算定額 (①-②)					円

(裏面)

◎進学助成金を必要とする理由
進学助成金の貸与を希望するに至った家庭事情等を記入してください。

上記の申請について、親権者（後見人）として同意します。
（親権者（両親のいずれかがいないときには1人）本人が自署・押印してください。）

親権者氏名 印 続柄

親権者氏名 印 続柄

（親権者がいない場合に、後見人が自署・押印してください。）

後見人氏名 印 続柄

学校の受付印