

様式第1号（第3条関係）

日出町奨学金受給資格認定申請書

年 月 日

日出町長 様

私は、日出町奨学金支給条例に基づく奨学金の支給を受けたいので、必要書類を添えて受給資格の認定の申請をします。

1 申請者（生徒等）

ふりがな		生年月日	個人番号
氏 名		年 月 日	
現 住 所		連絡先	
中 学 校 名		年 月 日 卒業（予定）	
高等学校名		年 月 日 入学（予定）	

2 保護者等

続柄	氏 名	生年月日	個人番号	保護者等の区分	下記事項に同意します
		年 月 日			☐ はい ☐ いいえ
		年 月 日			☐ はい ☐ いいえ
		年 月 日			☐ はい ☐ いいえ
同意事項	申請者（生徒等）の奨学金の受給資格の認定に関し、保護者等の住民登録及び市町村民税課税状況等を公簿等により確認することに同意します。				
注1 「保護者等の区分」欄は、保護者等の内、主たる生計維持者に○印を記入すること。 2 同意事項に同意しない場合は、それぞれの内容を証明する書類を提出すること。					

3 振込先の指定

※下欄の口座情報を記入し、通帳の写しを添付
※指定できる口座は、申請者のものです。
都合により保護者等の口座を指定する場合は、次の□に✓を記入してください。
☐ 奨学金の受領を次の名義人である保護者等に委任します。

金融機関		支店	種別	普通・当座
口座番号		名義人（カナ）		

4 添付書類

- (1) 保護者等の住民票の写し（同意しない場合）
- (2) 保護者等の市町村民税の所得割が課されていないことを証する書類（同意しない場合）
- (3) 高等学校等合格者通知書（写）
- (4) 振込先口座の通帳の写し