

第1号様式（第2条関係）

奨 学 生 願 書

年 月 日

いわき市教育委員会 様

本人氏名（フリガナ） Ⓜ 年 月 日生			
本 籍			
住 所 電話番号 ()			
出身学校名	入学（在学）学校名	入学 年 月	貸与を希望する期間 年 月 日から 年 月 日まで
		卒業見込 年 月	
保護者氏名 年 月 日生		本人との続柄 ()	
住 所 いわき市 電話番号 ()			
職 業	勤務先 電話番号 ()		年 収 円
連帯保証人氏名 年 月 日生		本人との関係 ()	
住 所 いわき市 電話番号 ()			
職 業	勤務先 電話番号 ()		年 収 円
連帯保証人氏名 年 月 日生		本人との関係 ()	
住 所 いわき市 電話番号 ()			
職 業	勤務先 電話番号 ()		年 収 円

備考 連帯保証人は、本人と連帯して債務を負うことになることになります。

家 族 氏 名	続柄	年 齢	職 業	勤務先又は学校名	月 収
					円

奨学資金の貸与を希望する理由

本人の履歴（小学校入学以来の学歴及び身上の異動を記載すること。）

記入例

(表面)

奨学生願書

平成30年3月12日

いわき市教育委員会 様

本人氏名 (フリガナ)

磐城 太郎

平成10年 5月 24日生

本 籍

いわき市平字堂根町4番地の8

※ 郵便番号と携帯番号も記入してください。

住 所 〒970-8026

いわき市平字堂根町4番地の8

電話番号 (22) 1111

※ 私立・国公立の別、学部名も記入してください。

出身学校名

私立
いわき高校

入学 (在学) 学校名

私立
いわき大学教育学部

入学

平成30年4月

卒業見込

平成34年3月

貸与を希望する期間

30年4月 1日から

34年3月31日まで

保護者氏名 (フリガナ)

磐城 一郎

昭和45年 6月30日生

(父)

※ 平成30年4月からの学校の修学期間を記入してください。

住 所 〒970-8026

いわき市平字堂根町4番地の8

電話番号 (22) 1111

職 業

会社員

勤務先

〇〇株式会社

電話番号

(22) 7542

年 収

450万円

連帯保証人氏名 (フリガナ)

磐城 一郎

昭和45年 6月30日生

本人との関係

(父)

住 所 〒970-8026

いわき市平字堂根町4番地の8

電話番号 (22) 1111

職 業

会社員

勤務先

〇〇株式会社

電話番号

(22) 7542

年 収

450万円

連帯保証人氏名 (フリガナ)

権島 花子

昭和47年 11月14日生

本人との関係

(叔母)

住 所 〒974-8232

いわき市錦町大島1番地

電話番号 (63) 2111

職 業

自営業

勤務先

〇〇商店

電話番号

(22) 1123

年 収

400万円

備考

※ 郵便番号と携帯番号も記入してください。

- 1 連帯保証人は、本人と連帯して債務を負うことになります。
- 2 保護者及び連帯保証人に係る欄は、それぞれ保護者及び連帯保証人が自署してください。

※ 自営業の場合は店舗名等を記入してください。

記入例

(裏面)

※ 無職でも所得証明書の提出が必要です。

家族氏名	続柄	年齢	職業	勤務先又は学校名	月収
磐城 一郎	父	47才	会社員	〇〇株式会社	36万円
磐城 良子	母	43才	無職		
磐城 太郎	本人	18才	大学生	私立 いわき大学	
磐城 次郎	弟	16才	高校生	県立 いわき東高校	
磐城 マツ	祖母	76才	無職		

奨学資金の貸与を希望する理由

※ 年齢・学校名等は、平成30年4月1日現在で記入してください。

- ①進学する学校・学部を志望した理由、
- ②将来どのような職業に就いてどのように社会に貢献したいか
- ③奨学資金の貸与を受けようと思った理由 等

を記入してください(400字以内)。

本人の履歴(小学校入学以来の学歴及び身上の異動を記載すること。)

平成24年 市立 いわき小学校 卒業
 平成27年 市立 いわき中学校 卒業
 平成30年 私立 いわき高校 卒業

第2号様式（第2条関係）

奨 学 生 推 薦 調 書

年 月 日

いわき市教育委員会

学校長

印

氏 名							入学（在学）学校名						
出身学校名							卒業（見込） 年 月						
最 終 学 年 の 学 業 成 績													
教科													教科 概評
評価													
学力所見													
人物所見													

家庭の状況

推薦の理由

特記事項

特別の事情にかかる経費内訳

平成 年 月 日

いわき市教育委員会

申請者

特別の事情にかかる経費については、次のとおりです。

(該当項目) ※該当する項目の番号に○をつけてください。

- 1 障がい者のいる世帯であること (該当者 分)
- 2 長期療養者のいる世帯であること (該当者 分)
- 3 家計支持者が別居している世帯であること
- 4 火災・風水害又は盗難等の被害を受けた世帯であること

年・月						月 計
平成29年1月						
2月						
3月						
4月						
5月						
6月						
7月						
8月						
9月						
10月						
11月						
12月						
領収書計						
年間推算額						

(注1) 「障がい者がいる場合」：障がい者等手帳のコピーを添付してください。

(注2) 「長期療養者がいる場合」：病院・医師の「領収書 (6か月以上療養費)」を添付し年間所要見込額を推算してください。

(注3) 「家計支持者が別居している場合」：表中上段に家賃・電気・ガス等の費用項目を記入し、各々の数ヶ月分の領収書を添付し、年間所要見込額を推算してください。

(注4) 「火災・風水害・盗難」：罹災証明書、被害届等を添付し、被害総額を推算してください。

(注5) 該当項目が2つ以上ある場合は、別様にしてください。