

別記

第1号様式(第2条関係)

(その1)

(表面)

奨学生採用申請書(一般・在学)

申請区分	希望する区分のいずれか1つにレ印を記入してください。		
	高等学校枠 ☐ 高等学校 ☐ 高等専門学校(1～3年)	大学枠 ☐ 高等専門学校(4・5年) ☐ 高等専門学校(専攻科) ☐ 短期大学 ☐ 大学	専修学校 ☐ 専修学校
ふりがな		生年月日	年 月 日生
本人氏名	男 女		
本 籍			
現 住 所	〒 電話 ()		
在 学 校	学校名	大学 高等専門学校 高等学校 専修学校	学部 科第 学年 科 コース第 学年
	入学期日	年 月 日	卒業予定期日 年 月 日
	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で囲んでください。) 給付 ・ 貸与	
八戸市奨学金以外の奨学金の受給状況について	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円		
申請理由(申請者本人が具体的に記入してください。)			

(裏面)

健康診断	既往症 病 名 発 病 全 快 年 月 年 月	X線検査 * (透) (間) (直) 所見 検査月日 年 月 日 検査場所
	就学 *可 ・ 注意 ・ 不可 年 月 日 医師 住所 氏名 ⑩	
保護者	現住所	本籍
	職業	本人との続柄
年 月 日 (あて先) 八戸市教育委員会教育長 本人氏名 ⑩ 保護者氏名 ⑩		

備考 学校で行った健康診断の写しを添付する場合は、「健康診断」の欄の記入を省略することができます。

(その2)

(表面)

奨学生採用申請書(一般・予約)

申請区分	希望する区分のいずれか1つにレ印を記入してください。		
	高等学校枠 ☐ 高等学校 ☐ 高等専門学校(1～3年)	大学枠 ☐ 高等専門学校(4・5年) ☐ 高等専門学校(専攻科) ☐ 短期大学 ☐ 大学	
ふりがな			
本人氏名	男 女	生年月日	年 月 日生
本 籍			
現 住 所	〒 電話 ()		
在 学 校	学校名	大学 高等専門学校 高等学校 中学校	学部 科第 学年
	入学期日	年 月 日	卒業予定期日 年 月 日
進学予定 年 月	年 月		
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の申請状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。)	給付 ・ 貸与
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円		
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の採用状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。)	給付 ・ 貸与
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円		
申請理由(申請者本人が具体的に記入してください。)			

(裏面)

健康診断	既往症 病名 発病年　月 全快年　月	X線検査 ＊（透）（間）（直） 所見
	その他の疾患 特記事項	検査月日 年　月　日 検査場所
	就学　＊可 ・ 注意 ・ 不可 年　月　日	住所 医師氏名　印
保護者	現住所	本籍
	職業	本人との続柄
年　月　日 （あて先）八戸市教育委員会教育長 本人氏名　印 保護者氏名　印		

備考 学校で行った健康診断の写しを添付する場合は、「健康診断」の欄の記入を省略することができます。

(その3)

(表面)

奨学生採用申請書(第1種特別)

ふりがな			生年月日	年 月 日生
本人氏名	男 女			
本 籍				
現 住 所	〒 電話 ()			
在 学 校	学校名 高等専門学校 高等学校		科第 学年	
	入学期日	年 月 日	卒業予定期日	年 月 日
進学予定 年 月	年 月			
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の申請状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。) 給付 ・ 貸与		
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円			
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の採用状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。) 給付 ・ 貸与		
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円			
申請理由 (申請者本人が具体的に記入してください。)				

(裏面)

健康診断	既往症 病 名 発 病 全 快	年 月 年 月	X線検査 * (透) (間) (直) 所見
	その他の疾患		
	特記事項		検査月日 年 月 日 検査場所
	就学 *可 ・ 注意 ・ 不可 年 月 日		
	住所 医師 氏名		印
保護者	現住所	本籍	
	職業	本人との続柄	
(あて先) 八戸市教育委員会教育長			
年 月 日			
本人氏名:			
保護者氏名:			

備考 学校で行った健康診断の写しを添付する場合は、「健康診断」の欄の記入を省略することができます。

(その4)

(表面)

奨学生採用申請書(第2種特別)

申請区分	希望する区分のいずれか1つにレ印を記入してください。		
	高等学校卒 ☐ 高等学校 ☐ 高等専門学校(1～3年)	大学卒 ☐ 高等専門学校(4・5年) ☐ 高等専門学校(専攻科) ☐ 短期大学 ☐ 大学	
ふりがな			
本人氏名	男 女	生年月日	年 月 日生
本 籍			
現 住 所	〒 電話 ()		
在 学 校	学校名 高等専門学校 高等学校 中学校		科第 学年
	入学期日	年 月 日	卒業予定期日 年 月 日
進学予定 年 月	年 月		
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の申請状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。)	給付 ・ 貸与
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円		
八戸市奨 学金以外 の奨学金 の採用状 況につい て	奨学金名	給付・貸与別 (どちらかを○で 囲んでください。)	給付 ・ 貸与
	期間及び金額 年 月 から 年 月 まで 月額 円		
申請理由(申請者本人が具体的に記入してください。)			

(裏面)

健康診断	既往症 病 名 発 病 全 快	年 月 年 月	X線検査 * (透) (間) (直) 所見
	その他の疾患		
	特記事項	検査月日 年 月 日 検査場所	
就学 *可 ・ 注意 ・ 不可 年 月 日 医師 住所 氏名 ⑩			
保護者	現住所	本籍	
	職業	本人との続柄	
年 月 日 (あて先) 八戸市教育委員会教育長 本人氏名 ⑩ 保護者氏名 ⑩			

備考 学校で行った健康診断の写しを添付する場合は、「健康診断」の欄の記入を省略することができます。

(表面)

本人氏名			
在 学 校	大学	学部	
	学校		
	科	第 学年	年 3 月卒業見込み
推薦所見			

(裏面)

授業料

1 本人が所属する学部・学科における授業料（年額）

円

2 1の授業料のうち免除額（年額）

円

3 本人が今年度に納める予定の授業料（年額）

円

年 月 日

学校（学部）長

印

（あて先）八戸市教育委員会教育長

備考

- 1 在学採用の申請者で第1学年のものは前在学校からの成績証明書を、在学採用の申請者で第2学年以上のもの及び予約採用の申請者で現在在学しているものは在学校からの成績証明書をこの推薦書に添付してください。
- 2 授業料の欄は、本人が大学又は専修学校の在学採用の申請者である場合にのみ記入してください。
- 3 授業料の欄の「授業料（年額）」とは、申請時の年度における在学校の授業料の年額をいい、設備拡充費、実習費等は含まないものとします。
- 4 授業料の欄の2については、授業料の免除がない場合は、「0円」と記入してください。