

様式第 1 号(第 5 条関係)

受 付 第 号		交 通 遺 児 奨 学 生 願 書			
ふ り が な		男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日	
氏 名					
住 所		(自宅・アパート・寮)			
電 話 番 号		(自宅) — — (携帯) — —			
学 校 名		(部・科)			
所 在 地					
入 学 年 月		年 月	現 在 学 年	学年	
卒 業 予 定 年 月		年 月	休 学 月 数	月	
保 護 者	氏 名	本人との 続 柄		職 業	
	住 所	豊岡市		生 年 月 日	年 月 日
	電 話 番 号	(自宅) — — (携帯) — —			
出 願 者 の 家 族	続 柄	氏 名	生 年 月 日	職 業 ・ 勤 務 先	
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
希 望 事 項		給 付 金 額	月額 円也		
		給 付 期 間	年 月から 年 月まで		
奨 学 金 を 希 望 す る 理 由					
豊岡市交通遺児奨学金規則により奨学金の給付を受けたいので、保護者と連署し、関係書類を添えて願ひ出ます。 なお、選考審査に必要な私及び保護者に係る住民基本台帳、課税台帳及び学校諸費の情報を豊岡市教育委員会が閲覧又は照会することに同意します。 年 月 日 豊岡市教育委員会 様 本 人 保護者					
〈同意事項〉出願者の選考審査に必要な住民基本台帳、課税台帳及び学校諸費の情報を豊岡市教育委員会が閲覧又は照会することに同意します。 同一世帯員氏名 _____ 同一世帯員氏名 _____ 同一世帯員氏名 _____ 同一世帯員氏名 _____ 同一世帯員氏名 _____ 同一世帯員氏名 _____ ※署名が必要です。未成年者については、保護者等（法定代理人）が自筆してください。					

