様式第１号(第５条関係)

<table>
<tr><td colspan="2">受付第　　号</td><td colspan="6">交通遺児奨学生願書</td></tr>
<tr><td rowspan="8">本人</td><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="6">(〒　　―　　)
(自宅・アパート・寮)</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="6">(自宅)　　―　　―　　(携帯)　　―　　―</td></tr>
<tr><td>学　校　名</td><td colspan="6">(部・科)</td></tr>
<tr><td>所　在　地</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>入学年月</td><td colspan="2">年　月</td><td>現在学年</td><td colspan="3">学年</td></tr>
<tr><td>卒業予定年月</td><td colspan="2">年　月</td><td>休学月数</td><td colspan="3">月</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">希望事項</td><td>給付金額</td><td colspan="5">月額　　円也</td></tr>
<tr><td>給付期間</td><td colspan="5">年　月から　　年　月まで</td></tr>
<tr><td colspan="2">奨学金を希望する理由</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">保護者</td><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>本人との続柄</td><td></td><td>職業</td><td></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="2">(〒　　―　　)
豊岡市</td><td>生年月日</td><td colspan="3">年　月　日</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="6">(自宅)　　―　　―　　(携帯)　　―　　―</td></tr>
</table>

本人の家族	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	

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い出ます。

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〉選考審査に必要な住民基本台帳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。