

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 氏名				男 ・女	生年月日	年月日
住所		(〒一)(自宅・アパート・寮)				
電話番号		(自宅)ーー(携帯)ーー				
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	(〒一) 豊岡市	生年月日		年月日	
	電話番号	(自宅)ーー(携帯)ーー				
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〉出願者の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。						