

様式第1号(第2条関係)

奨 学 金 貸 付 申 請 書



本人	氏 名			
	生年月日	年 月 日生		
	現 住 所	入学予定校(合格)		
	本 籍	決定・未決定		
	奨 学 金 額 希望金額	円	期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
保護者	氏 名		本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現 住 所	
	職 業		勤 務 先	
連帯保証人	氏 名		本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現 住 所	
	職 業		勤 務 先	
連帯保証人	氏 名		本人との続柄	
	生年月日	年 月 日生	現 住 所	
	職 業		勤 務 先	

八雲町病院奨学金貸付条例による奨学生を志願します。

令和 年 月 日

氏 名

八雲町長 岩 村 克 詔 様

※申請者が未成年者の場合は、連帯保証人のうち1人は、法定代理人（保護者）とすること。