

令和3年度 奨学生 願書

※ 大 学 ・ 専 修 (専 門)
 高 等 専 門 ・ 専 修 (高 等)
 高 校

ふりがな		氏 名		希望奨学資金名 (高校のみ) 貸与資金 石川県育英 給与資金 島 山 商業高校		第1希望		第2希望					
※ 昭和・平成		年 月 日生 (満 歳)		立		貸与希望月額 ※ 石川県育英資金を希望する場 合は必ず記載すること		円					
学校名		(修業年限 年)		通学区分		※ 自宅通学 ・ 自宅外通学		(現住所) 〒					
※ 昼・夜		学部 (学) 科 学年		(年 4 月 第 1 学 年 入 学)		電話 () -							
家族の状況	就学者を除く家族	続柄	氏 名	年齢	所得の種 類	収入金額 (税 込)	備考	続柄	氏 名	年齢	所得の種 類	収入金額 (税 込)	備考
		1 父						4					
		2 母							5				
	3							6					
	就学者	続柄	氏 名	年齢	在 学 学 校 名	学年	備考	続柄	氏 名	年齢	在 学 学 校 名	学年	備考
		1 本人						3					
2							4						
長期療養者	該当者名	病 名	入・通院の状 況 等	障害者		該当者名	障害名	身体障害者番号 療育手帳番号等					
他制度との併願状況	他の奨学金と併願もしくはすでに給与又は貸与を受けている場合に記入してください。 申請中 () 受給中 ()												
奨学金希望理由													
記載事項は事実と相違ありませんので、貴県奨学生として採用して下さるよう、連帯保証人と連署してお願いします。													
令和 年 月 日 石川県知事 様 本人氏名 連帯保証人氏名													
連帯保証人関係事項	本人 (出願者) との続柄	※原則父母とする		生年月日	※ 昭和 平成		年 月 日生						
	現住所	〒		電話番号 () -									