

(様式第1号)(第4条関係)

## 松川町奨学金貸与申請書

令和 年 月 日

松川町教育委員会

本人 ⑩  
保護者 ⑩  
(電話番号 )

松川町奨学金貸与条例に基づき奨学金を貸与してください。

記

ふりがな 氏名		男・女	年 月 日生 (満 歳)	奨学金貸与希望金額 月額 円	奨学金貸与希望期間 年 月から 年 月まで (年間)	
本籍						
現住所	長野県下伊那郡松川町 番地(自治会名)					
在学学校	学 校 年 組			希望高校・大学名		
家 族 構 成	氏名	続柄	年齢	職業(就職先)	年収	(学校在学者は学校名) 備考(家計支持者○印、別居者×印)
奨学金希望の理由						
本人の履歴(休学、転学、退学、身上の異動等理由を付して記入)						
その他参考事項						