**育英修学資金貸付申請書①**

**令和６年度用**

(別記様式第１－１号)

【本申請書は，必ず申請者（学生本人）が記入してください。】

申請年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）宇都宮市教育委員会

申請にあたり，当該制度の要件確認の範囲で，私（申請者）と生計を共にする者の収入金額，納税状況及び住民登録状況について調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申　　請　　者写真貼付※裏面に氏名を記入※６か月以内に撮影したものに限る タテ 4㎝×ヨコ3㎝ |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 自宅：　　　　－　　　　　　　－携帯：　　　　－　　　　　　　－ |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
|  | 保　　護　　者 | 受験番号※教育委員会記入欄 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 自宅：　　　　－　　　　　－携帯：　　　　－　　　　　－ |
| 生年月日 | 昭和　　　年　　　月　　　日 |
| 学校 | 大学・短期大学・専修学校・大学院　　　　　　　　　　学部　　　　　　　　　科 |
| 貸付期間 | 年間 | 　　　　　年　　　月　から　　　　　　年　　　月まで |
| 通学区分 | １　自宅から通学２　自宅外から通学　⇒右欄に記入 | 〒 |
| 申請者の家族状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 職業（勤務先，学校名等） | （記入不要）教育委員会記入欄 |
|  | 本人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 申請者の健康状況 |  健康　・　その他 | その他の内容 |  |

〔育英修学資金に関する書類の送付先〕

〒

記入例

(別記様式第１－１号)

**育英修学資金貸付申請書①**

【本申請書は，必ず申請者（学生本人）が記入してください。】

申請年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

**選考結果はこちらの住所に送付します。こちらの住所以外に送付を希望する場合は下の〔育英修学資金に関する書類の送付先〕欄に住所を記入してください。**

（あて先）宇都宮市教育委員会

申請にあたり，当該制度の要件確認の範囲で，私（申請者）と生計を共にする者の収入金額，納税状況及び住民登録状況について調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申　　請　　者写真貼付※裏面に氏名を記入※６か月以内に撮影したものに限る タテ 4㎝×ヨコ3㎝受験番号※教育委員会記入欄 |
| ふりがな | うつのみや　たろう |
| 氏名 | 宇都宮　太郎 |
| 住所 | 〒320-8540　　　宇都宮市旭１－１－５　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 自宅：028－△△△－△△△△携帯：090－××××－×××× |
| 生年月日 | 昭和・平成○○年　○月　○日 |
| **電話番号は，日中も繋がるものをご記入ください。** | 保　　護　　者 |  |
| ふりがな | うつのみや　いちろう |
| 氏名 | 宇都宮　一郎 |
| 住所 | 〒320－8540　　　宇都宮市旭１－１－５ |
| 電話番号 | 自宅：028－△△△－△△△△携帯：080－××××－×××× |
| 生年月日 | 昭和○○年　○月　○日 |
| 学校 | ○○　　　大学・短期大学・専修学校・大学院　　　　　　　〇〇学部　　　　　　　〇〇科 |
| 貸付期間 | ４　年間 | 令和６年　４月　から　令和１０年　３月まで |
| 通学区分 | １　自宅から通学２　自宅外から通学　⇒右欄に記入 | 〒１００－０００５**２自宅外から通学の場合は，寮やアパートなどの住所を記入してください。****住所が決定していない場合は，****「未定」と記入してください。**　東京都千代田区○－○○　○○アパート２０１号 |
| 申請者の家族状況 | 氏　　　名 | 続柄 | 年齢 | 職業（勤務先，学校名等）**自宅外通学の場合はその旨も記入してください。** | （記入不要）教育企画課　確認欄 |
| 宇都宮　太郎 | 本人 | ○○ |  |  |  |
| 宇都宮　一郎 | 父 | ○○ | 宇都宮市役所 |  |  |
| 宇都宮　花子 | 母 | ○○ | 専業主婦 |  |  |
| 宇都宮　二郎 | 兄 | ○○ | ○○大学２年　自宅外通学 |  |  |
| 宇都宮　五郎 | 祖父 | ○○ | 無職 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 申請者の健康状況 |  健康　・　その他 | その他の内容 |  |

〔育英修学資金に関する書類の送付先〕

**「その他」の場合は右欄の「内容」に健康状況を記入してください。**

〒