

# 令和8年度 佐久市保育士修学資金貸与希望届

私 \_\_\_\_\_ は、「令和8年度佐久市保育士修学資金奨学生募集要項」を熟読し、別添のとおり申請します。

年 月 日

本人	フリガナ 氏名		
	住所	郵便番号	— 生年月日 年 月 日
	電話番号	— — ※進学後に居住している住所。未定の場合は空白で提出し、決定後にご連絡ください。	
保護者 ・ 親権者	フリガナ 氏名		
	住所	郵便番号	—
	電話番号	— —	
進学・在学 の状況	学校区分	該当区分を○で囲んでください。 国立 公立 私立 専門学校 短期大学 大学	
	学校名	( 年制)	
	学部・学科 コース名等	( 学年)	
	所在地	郵便番号	—
貸与を希望 する理由			
希望する貸与額 (月額)	【 円】		
備 考	・他の団体による奨学金の貸与申込 有 ・ 無 →「有」に○をした場合は申込先団体名を記入してください 他の奨学金申込先団体名： _____		

# 記載例

## 令和8年度 佐久市保育士修学資金貸与希望届

私 佐久平 太郎 は、「令和8年度佐久市保育士修学資金奨学生募集要項」を熟読し、別添のとおり申請します。

令和8年4月1日

本人	氏名	フリガナ サクダイラ タロウ 佐久平 太郎 生年月日 平成 19年 12月 12日
	住所	郵便番号 - ※進学後に居住している住所 未定の場合は空白で提出し、決定後にご連絡ください。
	電話番号	090 (0△□×) ×□△0
保護者	氏名	フリガナ サクダイラ イチロウ 佐久平 一郎
	住所	郵便番号 385-8501 佐久市中込3056
	電話番号	0267 (62) 3478
進学先 (在学学校) の状況	学校区分	該当区分を○で囲んでください。 国立 公立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学
	学校名	野沢西南短期大学 (2年制)
	学部・学科 コース名等	保育学科 (1学年)
	所在地	郵便番号123-4567 東京都文京区7-89-123
	貸与を希望 する理由	※保護者の都合ではなく、本人が奨学金を借りたい理由 を記載してください。(自書)
希望する貸与額 (月額)	【40,000円】※私立の大学等の場合は40,000、国公立は30,000円 を上限として、10,000円単位で記入してください。	
備考	・他の団体による奨学金の貸与申込 <input type="checkbox"/> 有 ・ 無 →「有」に○をした場合は申込先団体名を記入してください ・他の奨学金申込先団体名：(独)日本学生支援機構 (※他の奨学金と重複申込は可能ですが、両方から貸与決定を受けること になった場合にはいずれかの制度を選択することが必要です。二重貸与不可)	