

令和6年度 佐久市奨学金貸与希望届

私_____は、「令和6年度 佐久市奨学金（貸与型）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	— —										
保護者	フリガナ 氏名											
	住所	郵便番号	—	佐久市								
	電話番号	— —										
進学先 (在学)の 状況	学校区分	該当区分を○で囲んでください。 <table border="0" style="width:100%; text-align:center;"> <tr> <td>国立</td> <td>公立</td> <td>私立</td> <td></td> </tr> <tr> <td>高校</td> <td>高専</td> <td>専門</td> <td>短大 大学</td> </tr> </table>			国立	公立	私立		高校	高専	専門	短大 大学
	国立	公立	私立									
	高校	高専	専門	短大 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	—										
・入学前の場合 入学予定年月 _____年_____月 ・在学中の場合 _____年 4月1日現在 の学年_____年 ※入学前の場合記入不要												
貸与を希望する理由												
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6年度 佐久市奨学金貸与希望届

私 佐久平 太郎 は、「令和6年度 佐久市奨学金（貸与型）募集要項」を熟読し、別添のとおり申請します。

令和6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17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 高校 高専 専門 短大 <input type="checkbox"/> 大学
	学校名	野沢西南大学 (4年制)
	学部・学科 コース名等	経済学部 経済学科 (1学年)
	所在地	郵便番号123-4567 東京都文京区7-89-123
		・入学前の場合 入学予定年月 令和6年 4月 ・在学中の場合 年4月1日現在の学年 年 ※入学前の場合記入不要
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)	
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)	