様式第1号

大学等奨学金予約申込書

大川市奨学会会長　殿　　申込日：令和　　年　　月　　日

貴会の大学等奨学金を申し込みます。　　※申込者は、太線内を記入すること（裏面あり）。

申込者	学校名	※該当する方を〇で囲む。 国公立　　高等学校 私　立　　高等専門学校　　第３学年　　組		
	フリガナ		男・女	生年月日
	本人氏名			平成　　年　　月　　日
	現住所	〒831- 大川市大字	（電話番号　　－　　－　　）	
	生計維持者住所 本人と同じ場合は同上で可	〒831- 大川市大字	（電話番号　　－　　－　　）	

	続柄	氏　　名	年齢	同居別居	所得の種類 給与収入額 千円	所得の種類 その他所得額 千円	備考（学生は学校学年を記入）
同一生計の家族状況	本人	上記のとおり		同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
			合　計				

（注）☆年齢は令和８年４月１日現在で記入してください。
☆収入・所得の欄は、市町村発行の所得証明書の金額を記入してください。
☆備考欄には、就業先、就学状況（〇〇小学校〇年生等）等を記入してください。

事務局認定欄　（給与・所得）

世帯人員	人	円
母子・父子家庭児童数	人	円
障がい者数	人	円
就労者数	人	円
基準額　合計		円

所得換算（　要　・　不要　）	
給与	円
その他の所得	円
世帯　合計	円

進学希望校	※該当する方を〇で囲む。 大学 短期大学 学部　　学科（　昼間部・夜間部　）
家庭事情	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを記入すること。

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴奨学会の大学等奨学生として採用されるようお願いします。
なお、採用されたときは、奨学生としての自覚を持ち勉学に励むとともに、貴奨学会の貸与規定を遵守し、奨学金の返還等誠実に義務を履行いたします。

令和　　年　　月　　日

生徒氏名

連帯債務者(生計維持者)名　　(続柄：　　)

大川市奨学会会長　殿

※生徒と連帯債務者(生計維持者)は、それぞれ自筆で署名してください。

この申込書に記入されている個人情報については、本奨学会の奨学金業務のためにのみ利用するものであって、その他の目的に使用することは一切ありません。

大川市奨学会