

特別奨学生願書
(表面)

ふりがな				希望支給	令和 年 月 から
氏名		年 月 日生		期間	令和 年 月 まで
現住所				(編) 入学 令和 年 月 日	
在学学校		高等学校 科 年			
出身中学校		中学校			
保護者	氏名			卒業予定 令和 年 月 日	
	現住所	薩摩川内市 電話番号 () -			
家族及び収入状況 (保護者のいる世帯からみて、別居者は続柄欄に△印)					
続柄	氏名	年齢	職業 又は 在学学校名 (学年)	年間所得額	
父					
母					
本人					
※ 生活保護世帯の場合、受けている扶助の種類 (該当を○印で囲むこと。) 生活・教育・住宅・医療・その他 ()					
備考	1 他の奨学金を利用している方は、下記に記入ください。 奨学金の名称: _____ (貸与・支給) 奨学金額: _____ 円 (月額・年額)				
	2 各種活動について (1) 部活動名 (2) 部活動の実績 (※該当を○印で囲む) 全国大会出場 九州大会出場 県大会出場 (3) 生徒会活動				

(裏面)

特 別 奨 学 資 金 支 給 希 望 理 由	・本人が奨学資金を希望する理由

特別奨学資金を支給くださるよう願書を提出します。

令和 年 月 日

本人 氏名 _____

保護者 氏名 _____

薩摩川内市長 田中良二様