

奨学金貸与申請書（高等学校等奨学生予約募集）

学校名							学校コード				
氏名	カガナ				※性別	男	生年月日	元号	年	月	日
						女		平成			
家族住所	〒		カガナ カゴマケン								
	住所コード		鹿児島県								
	アパート名 (マンション) 部屋番号						携帯電話	- -			
						固定電話	- -				
※ 入学後の通学方法		自宅通学 ・ 自宅外通学									
進学希望校	第一希望					第二希望					
						※ 国公立・私立			※ 国公立・私立		
					※ 全・定・通			※ 全・定・通			
学科名					※ 昼・夜		学科名				
					※ 昼・夜						
卒業までの正規の修学期間（第一希望校）						令和2年 4月 から令和 年 3月まで（ 年間）					
同一生計の家族状況（別居者の番号を○で囲み，専修学校在学中の者については高等・専門課程の別を明記）											
別居者に○	続柄	氏名	年齢	所得の種類	在学学校			※生徒・学生の通学方法	現在受けている又は予約している奨学金の団体名		
					※設置別	学校名	学年				
1	父				-	-	-	-	-		
2	母				-	-	-	-	-		
3	本人				国・公・私			自・自外			
4					国・公・私			自・自外			
5					国・公・私			自・自外			
6					国・公・私			自・自外			
7					国・公・私			自・自外			
8					国・公・私			自・自外			
9					国・公・私			自・自外			

- 注① ※印の欄は，該当するものを○で囲むこと。
- 注② 「住所コード」欄は，別添「住所コード一覧」を参照し記入すること。
- 注③ 「学校名」欄は，“◎◎市立○○中学校，△△専修学校（専門課程），□□高校，”など正確に記入すること。
- 注④ 「卒業までの正規の修学期間」欄は，看護学科の場合5年間，通信制・定時制の場合4年間

* 記入していただいた情報は，奨学金以外の目的には利用されません。

