

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	フリガナ						生年月日	元号	年	月	日	
								平成				
家族住所	〒				フリガナ カゴシマケン							
	住所				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					
学科学科名					※ 昼・夜		学科学科名		※ 昼・夜			
貸与開始から卒業までの正規の修学期間 (第一希望校)					令和5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			自宅・自宅外				
4					国・公・私			自宅・自宅外				
5					国・公・私			自宅・自宅外				
6					国・公・私			自宅・自宅外				
7					国・公・私			自宅・自宅外				
8					国・公・私			自宅・自宅外				
9					国・公・私			自宅・自宅外				

- 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 「貸与開始から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

\* ご記入いただいた情報は，奨学金以外の目的には利用されません。

