

太ワクの中のみ、楷書ではっきりと記入してください

フリガナ			申請者の 現在学校	国公立 学校名 私立			
申請者氏名			学科名	年制の 年			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	(入学年月 令和 年 月、卒業予定年月 令和 年 月)	通学方法 <input type="checkbox"/> 自宅から通学 ・ <input type="checkbox"/> 自宅外から通学			
申請者住所	〒 - ←郵便番号を必ず記入してください		自宅電話番号 () -	携帯電話番号 () -			
連絡先住所 (書類等送付先)	<input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ 日中の連絡先 電話番号 () - [の携帯・自宅]		〒 - ←郵便番号を必ず記入してください	自宅電話番号 () - 携帯電話番号 () -			
世帯 の 状 況	本人の 続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	所得金額	令和5年6月1日現在の在学状況 学 校 名 等 学年 通学別		
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	
			大・昭・平・令 年 月 日	円		小・中・高・高専・大・専修(高・専) [校名]	年 自宅 自宅外
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	年 自宅 自宅外
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	年 自宅 自宅外
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	年 自宅 自宅外
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	年 自宅 自宅外
			大・昭・平・令 年 月 日	円		国公立 私立	年 自宅 自宅外
特別事情	母子・父子世帯 <input type="checkbox"/>	障害のある人 のいる世帯 <input type="checkbox"/> (人)	長期療養者(6ヶ月 以上)のいる世帯 <input type="checkbox"/>	単身赴任世帯 <input type="checkbox"/>	災害を受けた世帯 <input type="checkbox"/>		
貸付方法の選択	<input type="checkbox"/> ①通常貸付 <input type="checkbox"/> ②初年度4月分増額貸付※新1年生(専攻科を除く)のみ選択可能(詳しくは募集要項をご覧ください)						
上記の記載事項は事実と相違ありません。北九州市奨学資金の貸付を受けたいので関係書類を添えて申請します。							
北九州市長 様							
令和 年 月 日							
申請者氏名(本人自署)							
保護者氏名(本人自署)							

北九州市奨学生推薦書

上記生徒の申請を適当と認め、北九州市奨学生として推薦します。

令和 年 月 日

担 当 者

学 校 名

連絡先(TEL)

校長氏名

職印

