

足立区奨学生候補者申請書

特別申込（成績4.0未満）

選択する受験科目に☑をつける

文系（国語・英語）

理系（数学・英語）

申請者 (本人)	フリガナ			生年月日		
	氏名			西暦	年月日	
	現住所	〒 -				
	電話	(自宅)	- -	(携帯)	- -	
	在学学校	(国公立・私立)		学年 年 / 年制 (正規の修業年限)		
	進学希望校	(国公立・私立)		大学・短期大学	学部	
	※進学予定者のみ記入	専修学校・高等専門学校				
	学業成績 (5段階評価)					
区市町村民税 (所得割)	円					
生計維持者 ※ 父母がいる場合、無収入でも原則父母	1	フリガナ			生年月日	続柄
		氏名			西暦	年月日
		現住所	〒 -			
		電話	(自宅)	- -	(携帯)	- -
		区市町村民税 (所得割)	円			
	2	フリガナ			生年月日	続柄
		氏名			西暦	年月日
		現住所	〒 -			
		電話	(自宅)	- -	(携帯)	- -
		区市町村民税 (所得割)	円			

足立区育英資金条例及び足立区育英資金条例施行規則に規定する事項を承知し、奨学金の給付を受けたいので申請します。なお、申請にあたり、給付の適否に必要な課税台帳及び住民基本台帳等を区が確認することに同意します。

令和 年 月 日

申請者 _____

生計維持者 _____

生計維持者 _____

(提出先) 足立区長