

佐竹良三郎奨学育英基金 奨学金貸付申請書							
ふりがな			奨学金の貸付	月額	円		
申出者氏名				期間	年 月から 年 月まで		
生年月日	年 月 日 生 (歳)		進学志望校	第一	大学名		
性別	男 · 女			所在地			
現住所	福井県三方郡美浜町			第二	大学名		
本籍				所在地			
現在の学校	学校名						
所在地							
卒業予定	年 月		※ 大学在籍者は、学長の在学証明書を添付してください。				
保護者	ふりがな			生年月日	年 月 日 生 (歳)		印
	氏名			本人との続柄			
	現住所	福井県三方郡美浜町		職業			
連帯保証人	本籍			勤務先			
	ふりがな			年収(税込)	円		
	氏名			生年月日	年 月 日 生 (歳)		
現住所	福井県三方郡美浜町		本人との続柄			印	
本籍			職業				
年収(税込)			勤務先				
年収(税込)			年収(税込)	円			
申出者 家族状況 (本人を除く)	氏名	年齢	本人との 続柄	職業及び勤務先	年収(税込)		

奨学金を希望する理由	

奨学生として採用の上は、奨学生としての本分を尽すことはもとより、奨学育英資金の返還、その義務についても規則に従い連帯の責任を負うことを誓約します。

年 月 日

美浜町長 殿

申出者氏名

印

保護者氏名

印

連帯保証人

氏名

印