

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									
生年月日		年 月 日生（ 歳）				期間	年 月から		
性別		男 ・ 女					年 月まで		
現住所		福井県三方郡美浜町							
本籍					進 学 志 望 校	第一	大学名		
現在の 学校	学校名						所在地		
	所在地					第二	大学名		
	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）		
	氏名				本人との続柄				
	現住所	福井県三方郡美浜町			職業				
	本籍				勤務先				
連 帯 保 証 人	ふりがな				生年月日		年 月 日生（ 歳）		
	氏名				本人との続柄				
	現住所	福井県三方郡美浜町			職業				
	本籍				勤務先				
		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 み）		

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 _____ ㊞

保護者氏名 _____ ㊞

連帯保証人
氏名 _____ ㊞