

様式第1号

※ 受付 番号	第 号	※ 選定 可否		※ 選定 番号		※ 附記	
---------------	--------	---------------	--	---------------	--	---------	--

日高町奨学生（継続）願書

本人	（ふりがな） 氏名	（ ）		男	在学している	-----	
	生年月日	平成	年	月	日生		女
	現住所	自宅・下宿・学生寮・借間・知人宅 （該当項目を○で囲む。）					
	本籍			電話	（ ） -		
身元保証人	奨学金希望	金額	円		自宅からの 通学方法	バス・汽車・徒歩・自転車 他（ ） （該当項目を○で囲む。）	
	（ふりがな） 氏名	（ ）		本人との 続柄			
	生年月日		年	月	日	職業	
	住所					勤務先	

日高町奨学金給与条例による奨学生を志願いたします。

年 月 日

本人氏名

Ⓜ

日高町教育委員会 様

- 備考 1 ※印の欄は記入しないこと。
2 新たに願い出るものは（継続）を抹消すること。