

高 専

奨学資金貸与願書

※ □の該当する事項に✓を付けること。

氏名	フリガナ		希望貸与期間	令和 年 月から 令和 年 月まで(年間)			
生年月日		年 月 日生(満 歳)			固定電話 携帯 父 母		
家族住所	霧島市 □ 持ち家 □ 借家(民間・市営) □ その他 ()						
進学希望校	第一希望	□ 国公立 □ 私立		学校 部	科 (□ 自宅通学 □ 自宅外通学)		
	第二希望	□ 国公立 □ 私立		学校 部	科 (□ 自宅通学 □ 自宅外通学)		
	第三希望	□ 国公立 □ 私立		学校 部	科 (□ 自宅通学 □ 自宅外通学)		
生活保護世帯の生徒の場合			□ 世帯分離 □ 同一世帯				
令和 7 年 9 月 1 日時点の家族状況(別居者は、続柄らんに△印)							
続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	在学学校名	学年	奨学金
1 父		歳					貸与している奨学金の名称及び金額
2 母		歳					
3本人		歳			年	円	
4		歳				円	
5		歳				円	
6		歳				円	
7		歳				円	
特別控除等の申請 (認定所得金額の算定)	主たる家計支持者が別居している世帯 (単身赴任等)		電気、ガス、水道、家賃の直近 4 ヶ月分の領収書の写しを添付 ・ 会社等が負担している場合などは、自己負担分を領収書の写しの余白に明記 ・ 通帳の写しを提出する際は、請求書・契約書等の写しを添付				
	障害のある人のいる世帯 (1 級～3 級)		障害等級【 種 級】 ・ 障害者手帳の写しを添付 知的障害【 】 ・ 療育手帳等の写しを添付				
	長期療養者のいる世帯		病 名【 】 ・ 医師等の診断書(原本) 療養期間【 】 ・ 過去一年分の長期療養者の 療養場所【 】 の領収書の写しを添付				
	震災、風水害、その他の災害又は盗難等の被害を受けた世帯		被害の種類【 】 ・ り災証明書の写し 被害発生時期【 】 ・ 被害額の証明書類を添付 被害内容【 】				

減額申請	奨学資金の ☐ 減額を希望します（希望額 円） ☐ 減額を希望しません ※ 減額を希望しなかった場合でも選考会により貸与額は減額されることがあります。
調査権に関する同意	奨学資金奨学生の選考事務及び奨学資金返還事務の実施において、必要に応じ、学生以外の世帯構成員の所得状況及び市民税の課税状況、市税、保育料等の納税状況を関係機関に照会・調査することに同意します。 保護者氏名 印 (自 署)
奨学金希望理由・家庭の生活状況	
卒業後について	(本人自署) ※ 高等学校奨学金の貸与希望者は記載不要 ・ あなたは、卒業後、霧島市に居住・就労したいと考えていますか。 ☐ はい ☐ いいえ ・ あなたは、卒業後、どのような職業に従事したいですか。 () ・ あなたは、社会・地域にどのように貢献していきたいと考えていますか。 ()
貴市の奨学生として採用の上、奨学金を貸与して下さるようお願いします。 なお、採用の上は、奨学生としての本分を尽くすことはもちろん、奨学資金の返還その他の義務についても規定に従い署名連帯の責任を負いますことを誓約します。 令和 年 月 日 本人 住所 (自署) 氏名 印 連絡先 (※) 親権者又は後見人 住所 (自署・実印) 氏名 印 連絡先 (※) 親権者又は後見人 住所 (自署・実印) 氏名 印 連絡先 (※) 本人が未成年の場合のみ記入 上記本人の債務につき、極度額 1,080,000 円の範囲で連帯保証します。 連帯保証人(保護者) 住所 (自署・実印) 氏名 印 連絡先 連帯保証人 住所 (自署・実印) 氏名 印 連絡先 霧島市長 様	