

## 年度 和泉市子どもの夢応援奨学金交付申請書

本人	ふりがな			現住所 〒 - 和泉市
	氏名(自署)	印		
	生年月日	年 月 日	生年月日	電話番号 ( )
	学校名 (進学予定)	(国公立) (私立)	科 年 高等学校・専修学校	
	出身中学校・学園 中学校・学園			
	希望奨学金の種類	<input type="checkbox"/> 貸付金・入学資金 ( ) 円 <input type="checkbox"/> 貸付金・奨学資金 (月 ) 円 <input type="checkbox"/> 給付金 ( ) 円		※給付金は生活保護受給世帯に属する者は対象外
	ふりがな			連絡先(勤務先)
	氏名(自署)	印		TEL ( )
	氏名	本人との続柄	年齢	勤務先(学校名)
		本人		
世帯の状況	備考			

和泉市子どもの夢応援奨学金条例による奨学金の申請をします。申請にあたり、担当職員が住民基本台帳法に基づく世帯状況、世帯全員の前年中所得、申請理由1.及び2.イ～トの確認を行うことを承認します。

振込希望金融機関名	年 月 日
_____銀行・信用金庫・信用組合・農協	本人氏名(自署) 印
_____支店	保護者氏名(自署) 印
預金種別 普通・その他( ) 口座番号_____ (フリガナ) _____	和泉市長 あて
口座名義人 _____	

提出先: 和泉市教育委員会 学校教育室

※奨学金に係る申請理由等は裏面

申請理由（奨学金を申請される方は、該当する項目を○で囲んでください）

1. 生活保護を受給している（生活保護法第6条第2項・給付金は対象外です）
  2. 昨年、又は今年、次の措置を受けた
    - イ. 生活保護の停止・廃止
    - ロ. 市民税の非課税（地方税法第295条第1項）
    - ハ. 市民税の減免（地方税法第323条）
  - ニ. 国民年金保険料の免除（国民年金法第89条及び第90条）
  - ホ. 国民健康保険料の減免又は徴収の猶予（国民健康保険法第77条）
  - ヘ. 固定資産税の減免（地方税法第367条）
  - ト. 児童扶養手当の受給（証書番号）
  - チ. 障害年金、または、遺族年金等の受給者（確認できる書類が必要です）
  - リ. 個人事業税の減免（地方税法第72条の62）（確認できる書類が必要です）
3. 現在、失業中で公共職業安定所に求職申込をしている（確認できる書類が必要です）
  4. 認定基準範囲内（所得申告は必ず行ってください）

高等学校等に入学して学びたいこと

（生徒本人が記入・鉛筆書き不可、消えないペンで記入してください）

誓 約 書

年 月 日

和泉市長あて

奨学生氏名(自署)

(借用人)

印

住所

電話番号 ( )  
携帯番号 ( )

連帯保証人氏名(自署)

(保護者)

印

住所

電話番号 ( )  
携帯番号 ( )

連帯保証人氏名(自署)

(借用人の同居家族以外の方)

印

住所

電話番号 ( )  
携帯番号 ( )

私(借用人)は、和泉市子どもの夢応援奨学基金条例及び和泉市子どもの夢応援奨学基金条例施行規則に基づき、奨学生の申請をします。奨学生の決定を受けた際は、当該条例等を遵守し、教育委員会からの指示を堅く守ることを誓います。

また、私(連帯保証人)は、借用人に對し、この誓約を守らせることに監督の責任を負い、当該条例等に違反しないことを確約します。

万一、借用において、当該条例等に定める貸付金の返還義務を履行しなかった場合、連帯保証において借用人と連帯して弁済の責任を負います。

なお、返還金を6月以上滞納した場合は、債務の回収に必要な範囲で、担当職員が個人情報を保有する関係機関に調査・照会を行い、個人情報の提供を受けること及び利用することに同意します。また、理由の申し出なく著しく返還が遅れた場合は、予告なく法的措置に移行することに同意します。

以上誓約します。

提出先：和泉市教育委員会 学校教育室