

(ここに育英資金名を記入) 育英学生願書

ふりがな氏名	お ぎ た ろ う 小 城 太 郎			生年月日	平成18年5月1日生 (満15歳)		
本人住所	〒 845-0021 小城市三日月町長神田2312 番地 2 (行政区名) 大寺 電話番号 0952-(37)-6130			在学学校	学校名	小城市立 三日月中学校	
					学年	3 学年	
					設置者	※(国公立等)・私立	
					学部・学科等		
					通学区分	※(自宅)・自宅外	
家族住所	〒 845-0021 小城市三日月町長神田2312 番地 2 (行政区名) 大寺 電話番号 0952-(37)-6130			進学希望校	学校名	佐賀県立小城高等学校	
					学年	1 学年	
					設置者	※(国公立等)・私立	
					学部・学科等	普通科	
					通学区分	※(自宅)・自宅外	
同一生計内 の家族	氏名	続柄	年齢	職業又は勤務先		備考	
	小城 一郎	父	47	会社員(株式会社〇〇〇〇)		就学者を除く 同一生計内 の全員につ いて記入 ください。	
	小城 花子	母	45	専業主婦			
	小城 三郎	祖父	70	無職			
	氏名	続柄	年齢	学校名及び学年	設置者	通学区分	同一生計内 の就学者 について 漏れなく 記入 ください。
	小城 さくら	姉	20	佐賀大学 2年	※(国公立等)・私立	※(自宅)・自宅外	
	小城 二郎	弟	12	三日月小学校 6年	※(国公立等)・私立	※(自宅)・自宅外	
				※(国公立等)・私立	※(自宅)・自宅外		
				※(国公立等)・私立	※(自宅)・自宅外		

上記のとおり相違ありませんので、育英学生として採用してください。  
また、本人若しくは親権者の財産及び所得等の個人情報、市民税及び保育料等の納付状況について、育英学生選考及び育英資金償還において必要とするときは、小城市教育委員会を本人及び親権者の代理人として調査することを承諾します。

令和4年3月22日 ← 願書提出日を必ずご記入ください。

小 城 市 長 様

本人 (自署) 氏名 小城 太郎

親権者 (自署) 氏名 小城 一郎

(未成年後見人)

- (注) 1 ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。
- 2 学校の設置者の欄の国公立等とは、国、地方公共団体、国立大学法人等が設置する学校です。
- 3 親権者(未成年後見人)氏名欄は、本人が未成年の場合に記入してください。
- 4 この願書には、在学学校又は卒業学校の成績証明書を添付してください。
- 5 この願書には、同一世帯全員の所得を証する書類を添付してください。

ご記入の際は必ず  
お読みください。