

様式第1号（第2条関係）

松岡奨学生願書										
本人	ふりがな					生年月日		年 月 日		
	氏名					性別		男 ・ 女		
						受給希望期間		年 月から 年 月まで（年間）		
	住所					健康状態				
高等学校等の名称					卒業(見込) 中学校名					
家族	保護者	住所		古河市			ふりがな			
		氏名					続柄			
	電話・携帯電話					収入		別添の所得証明のとおり		
	職業					収入		別添の所得証明のとおり		
状況	家族の氏名 (本人を除く。)		続柄	年齢	生年月日	勤務先又は 学校名	月 収 (税込)	備考		
					・ ・					
					・ ・					
					・ ・					
1 このほかの奨学金制度の利用予定の有無					有 名称( )			無		
2 生活保護法の適用の有無					有 受給額(月額 円)			無		
3 その他の扶助の有無 (児童扶養手当・養育費等)					有 受給額(月額 円)			無		
4 年金の受給の有無					有 受給額(月額 円)			無		
5 退職金の受給の有無					有 受給額(月額 円)			無		
奨学金支給の希望理由										
上記のとおり相違ありません。 松岡奨学生として採用の上、奨学金の支給を受けたく申請します。										
年 月 日					本人(自署)					
古河市長 宛て					保護者(自署)					
添付書類	1 松岡奨学生推薦調書(様式第2号) 2 住民票謄本 3 収入のある者全員の所得証明書 4 その他必要な書類				受付印		決定			