

酒々井町奨学給付金申請書

年 月 日

(あて先) 酒々井町長

申請者【給付対象生徒の保護者】

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

下記のとおり、酒々井町奨学給付金の支給を受けたいので、酒々井町奨学給付金条例施行規則第5条の規定により申請します。

【給付対象生徒の欄】

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名			
住 所	1. 申請者と同じ 2. _____		
学校名等	_____立_____中学校____年____組	申請者との 続 柄	子・孫・本人 ()

【申請者の家族構成の欄】 申請者と同居し生活を共にしている全ての者を記入してください。

私は、この申請に関する審査等のために限り酒々井町が管理する住民基本台帳、市町村民税課税台帳及び生活保護法の適用状況に加え、審査等に必要資料を確認することに同意します。

氏 名	申請者との続柄	同意欄	生年月日	職業(勤務先)又は学校名
	本人	印	. .	
		印	. .	
		印	. .	
		印	. .	
		印	. .	

※ 特別な事情により町外に住所を有する場合は、住民票や市町村民税が確認できる資料を添付してください。

【申請理由】 以下の申請理由を1つ選び、○を記入してください。

以下の理由で申請します。

○印記入	申請理由	添付書類
	1.生活保護停止、廃止又は就学援助	生活保護停止、廃止決定通知書又は就学援助費受給通知書
	2.市町村民税所得割課税額が非課税	申請者と同居し生活を共にしている全ての者の市町村民税課税額が確認できる証明書(市町村民税課税台帳が確認できる者や扶養されていること他の証明書等で確認できる者は除く。)
	3.生活福祉資金貸付	借用証写し
	4.児童扶養手当受給	児童扶養手当受給者証の写し
	5.特別の事情等	左記の事情を証明できる書類

(裏)

【申請内容】 申請する内容及び見積金額（酒々井町奨学給付金の上限は10万円です。）

※高等学校等の入学金や学用品目及び金額を詳細に記入してください。

※見積金額の確認できる資料の写しを添付してください。

※千葉県が支給する高等学校等奨学のための給付金（授業料以外の教育費負担を軽減するために支給する給付金をいう。）を受給し、又は入学金軽減制度を利用する場合は、奨学給付金の支給の対象となる経費から除きます。

高等学校等の名称：

	品目	数量	金額
1	入学金	—	円
2			円
3			円
4			円
5			円
6			円
7			円
8			円
9			円
10			円
11			円
12			円
13			円
14			円
15			円
16			円
17			円
18			円
19			円
20			円

見積金額の合計

円