

修学資金 様式1号

修 学 資 金 貸 与 願					
ふりがな 氏 名			生年 月日	平成 年 月 日 生	
現 住 所	〒 (電話 自宅: 携帯:)				
希望事項	貸与金額	月額 円	貸与期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
在学し又は入学 しようとする 学 校 名	所在地				
	学校名	学校第 学年(入学見込)			
以前奨学生で あったもの	学校名				
	貸与期間 及び 貸与額	自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 金額 円			
連 帶 保 証 人	氏 名		生年月日	年 月 日 生 続柄	
	本 籍				職業
	現住所	〒	(電話)	月 収	
	氏 名		生年月日	年 月 日 生 続柄	
	本 籍				職業
	現住所	〒	(電話)	月 収	
出願者の家族の状況	氏 名	続柄	生年月日	職業又は在学校名 収入年額	
				円	
修学資金を受けなけ ればならない理由					
参考 事項	本人の履歴 (小学校卒業 以後のもの)	年 月 日 小学校卒業			
		年 月 日 中学校卒業 ・ 見込			
		年 月 日 高等学校卒業 ・ 見込			
真岡市奨学資金貸与条例により、奨学生としてご採用の上、資金の貸与を受けたく連帯保証人連署を もってお願ひいたします。					
真岡市教育委員会 様					
令和 年 月 日					
本 人 (印)					
連帯保証人 (実印)					
連帯保証人 (実印)					

修学資金 様式2号

推薦調書																
フリガナ								在学年名 (学年)		(第 学年)						
学力の状況	科目															平均
	第 学年															
授業料減免の状況						* 無・有 月額 円に対し 円減免										
健 康 状 態						* 良・不良(病名)										
推薦所見																

上記の者は、人物学力ともに優秀、身体強健で貴市の奨学生として適當と認められますので、推薦いたします。

令和 年 月 日
真岡市教育委員会 様

学校長 印

*印のところは該当事項を○で囲んでください。

誓 約 書

このたび、真岡市奨学資金貸与条例により修学資金月額 円の
貸与を受けることについては、同条例その他の関係規定を遵守して、その
義務を履行することを連帯保証人連署の上、誓約いたします。

令和 年 月 日

真岡市教育委員会 殿

住 所
借 受 者
氏 名 (印)

住 所
連帯保証人
氏 名 (実印)

住 所
連帯保証人
氏 名 (実印)

承 諾 書

私は、令和8年度真岡市修学資金の貸与申請のため、その事務手続きとして、
真岡市教育委員会が私の世帯の令和6年中の所得証明を受けることに対し、これ
を承諾いたします。

令和 年 月 日

真岡市教育委員会 殿

住 所

氏 名 (実印)