

様式第 1 号(第 4 条関係)

修 学 資 金 給 与 申 請 書										
(ふりがな) 氏 名				男・女	生年月日		年 月 日(歳)			
現 住 所 (電話番号)		大里郡寄居町大字 番地 () —					自 宅・下 宿			
在学学校名		立 学校 科			全日制 定時制 通信制		入学年月 年 月		在学学年 第 学年	
		所在地					編入学年月 年 月		卒業予定年月 年 月	
保 護 者		氏 名					生年 月 日		年 月 日	
		現 住 所 (電話番号)					本 人 と の 続 柄			
家 族 の 状 況	氏 名		出 願 者 と の 続 柄		性 別	生年月日		職業及び勤務 先又は学校名 及 び 学 年		税込年収
修学資金を希望する 理 由										
修学資金給与要綱による修学生として修学資金の給与を受けたくお願いいたします。 なお、採用のうへは修学生としての本分を尽くすことを誓約いたします。 年 月 日 寄居町教育委員会 あて 本 人 氏 名  保護者 氏 名 										