

五城目町育英資金 貸与申込書

フリガナ			
生徒氏名			
生年月日・性別	平成 年 月 日生 [男・女]		
在 学 校 名 及 び 所 在 地	立 高等学校・中学校 年 組		
	〒(—) 電話 — —		
卒 業 予 定 入 学 の 別	令和 年 月		令和 年 月
	中学校 卒業予定		高等学校 入学
高校等の種別	県・公・私立の別	県 立 ・ 公 立 ・ 私 立	
	修 学 年 限	5年制 ・ 4年制 ・ 3年制	
入 学 後 の 本 人 住 所	〒(—) 電話 — —		
家 族 の 住 所	〒(—) 電話 — —		
<p>以上のとおり、記載事項に相違ありません。</p> <p>五城目町育英資金の貸与を受けたいので、関係書類を添え、連帯保証人と連署して申込みいたします。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>五城目町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>本人氏名 印</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p>(自署・押印)</p> <p>保護者(連帯保証人)氏名 印</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p>(自署・押印)</p> <p>連帯保証人氏名 印</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: auto;"/> <p>(自署・押印)</p> </div>			
連帯保証人の 現住所等	〒(—) 電話 — —		
本人との関係		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生