五 城 目 町 育 英 資 金　貸 与 申 込 書

フリガナ			
申込者 氏 名			
生年月日・性別	年　　月　　日生　〔男 ・ 女〕		
在 学 校 名 及び所在地	（第　学年）		
	〒（　　－　　）　　電話　　－　　－ 住所		
卒業予定校・ 入学予定校	年　　月 卒業予定	年　　月 入学予定	
入学予定校等の 種別	国・県・公・私立	国 立 ・ 県 立 ・ 公 立 ・ 私 立	
	修 学 年 限	6年制 ・ 5年制 ・ 4年制 ・ 3年制 ・ 2年制	
入 学 後 の 本 人 住 所	〒（　　－　　）　　電話　　－　　－ 住所		
家族の住所	〒（　　－　　）　　電話　　－　　－ 住所		

以上のとおり、記載事項に相違ありません。

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。

令和　　年　　月　　日

五 城 目 町 教 育 委 員 会　様

本 人 氏 名　　印
（自署・押印）

保護者(連帯保証人)氏名　　印
（自署・押印）

連帯保証人氏名　　印
（自署・押印）

連帯保証人の 現 住 所 等	〒（　　－　　）　　電話　　－　　－ 住所		
本人との関係		生年月日	年　　月　　日生