

神戸市奨学生願書 (2 予約申請書)

※この「願書」は他の目的に使用しません。

※教育委員会処理欄		人世帯	千円
申請者番号			9
所得状況	施設・非課税・実質非課税・対象外		
その他詳細	母子父子・失業・障害・医療・別居母子		

立		フリガナ					
中学校		生徒名					
第	学年	組	生年月日	平成	年 月 日		
世帯欄	世帯員名	年齢	性別	続柄	職業(学年)	進級後の資格審査にあたり、教育委員会事務局が市税課税台帳等を閲覧することについて	※教育委員会処理欄
	(生年月日)						
	(T S H 年 月 日生)		男・女	本人		同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女	保護者		同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
	(T S H 年 月 日生)		男・女			同意する	同意しない(進級時には継続確認申請書と所得証明書を提出します)
申請理由						進学予定(希望)校	
						立	学校
<p>上記のとおり神戸市奨学金奨学生に応募します。また生活保護費の高等学校等就学費について、教育委員会事務局がその受給の有無を確認するために必要な情報を取得することについて同意します。なお、課税台帳閲覧に同意しない者が進級時の資格審査に応じないときは、奨学生資格を辞退したものと扱われることに異存ありません。また、虚偽の内容を申告している場合、奨学金が支給されないことを了承しています。</p> <p>神戸市教育委員会教育長 あて 令和 年 月 日</p> <p><住所> 神戸市 区 生徒名(自署)</p> <p><TEL> 保護者(申請者)名(自署)</p>							
学校長の推薦	上記の生徒を奨学生として適当な者と推薦します。					令和 年 月 日	
	神戸市教育委員会教育長 あて 学校名						
	学級担任名 学校長名						公印

- 注意1) 太線で囲まれた欄には何も記入しないでください。
 注意2) 記載事項は、住民登録の内容に合わせてください。
 注意3) 申請に必要な書類を裏面に添付してください。

神戸市奨学生願書 (2 予約申請書)

※この「願書」は他の目的に使用しません。

※教育委員会処理欄		人世帯	千円
申請者番号			9
所得状況	施設・非課税・実質非課税・対象外		
その他詳細	母子父子・失業・障害・医療・別居母子		

神戸市立 〇〇 中学校	フリガナ コウベ ヒロミ
第 3 学年 1 組	生徒名 神戸裕美
	生年月日 平成 16 年 9 月 17 日

世帯欄	世帯員名 (生年月日)	年齢	性別	続柄	職業 (学年)	進級後の資格等 り、教育委員会 市税課税台帳等 ることについて	同意 する	同意しない は継続 証明 書を 提出 します
	神戸 裕美 (TSH 16年 9月 17日生)	16	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	本人		<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	神戸 俊夫 (TSH 48年 5月 25日生)	47	<input checked="" type="radio"/> 男・女	保護者	自営業	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	神戸 由紀子 (TSH 49年 3月 30日生)	45	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	母	店舗手伝	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	神戸 英俊 (TSH 17年 8月 20日生)	15	<input checked="" type="radio"/> 男・女	弟	中2	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	兵庫 源一郎 (TSH 18年 10月 15日生)	77	<input checked="" type="radio"/> 男・女	祖父	無職	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	(TSH 年 月 日生)		男・女			<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
	(TSH 年 月 日生)		男・女			<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	

「同意する」または「同意しない」のどちらかに○をつけてください。

「同意する」に○があれば、来年度(進級時)の継続確認書類(所得証明等)の提出は不要となります。

家族の中に一人でも同意しない方がある場合、進級時には、その方の所得証明書類を添えて継続確認申請書を提出していただくこととなります。

なお、書類の提出がない場合は、奨学生資格を辞退したものとみなします。また、書類審査には時間を要しますので、支給が遅れることがあります。

必ず記入してください。

必ず記入してください。時所得提出します) 円

申請理由	飲食店を経営していますが、この不景気により売上が大きく減っています。さらに、重い病気を患ってしまったため、これまでのように働くことができなくなりました。そのため、高校に進学させる費用どころか、生活していただくだけでもたいへんな状況です。奨学金があれば助かります。	進学予定(希望校)	神戸市立 〇〇〇〇高等 学校
------	---	-----------	-------------------

上記のとおり神戸市奨学金奨学生に応募します。また生活保護費の高等学校等就学費について、教育委員会事務局がその受給の有無を確認するために必要な情報を取得することについて同意します。なお、課税台帳閲覧に同意しない者が進級時の資格審査に応じないときは、奨学生資格を辞退したものと扱われることに異存ありません。また、虚偽の内容を申告している場合、奨学金が支給されないことを了承しています。

神戸市教育委員会教育長 あて 令和 元 年 **月 **日

<住所> 生徒名(自署) **神戸裕美**
神戸市 〇〇区〇〇町1丁目2-3

<TEL> 000-000-0000 保護者(申請者)名(自署) **神戸俊夫**

学校長の推薦	上記の生徒を奨学生として適当な者と推薦します。	令和 年 月 日
	神戸市教育委員会教育長 あて 学校名	
	学級担任名 学校長名	<input type="checkbox"/> 公印

注意1) 太線で囲まれた欄には何も記入しないでください。
注意2) 記載事項は、住民登録の内容に合わせてください。
注意3) 申請に必要な書類を裏面に添付してください。