

# 高砂市奨学金支給申請書

令和 年 月 日

高砂市教育委員会 様

住所

申請者  
(保護者) 名 前

令和4年度 高砂市奨学金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

## 記

生徒の住所 及び名前						
在学学校名	第 学年					
家族の状況 (保護者・本人含む)	名前	年齢	続柄	職業又は学校名	前年の所得金額	摘要
					円	
生活保護法による扶助の有無				有 ・ 無		
奨学金支給 申請理由						
連絡先	自携宅帯	( ) -				
	勤務先	( ) -				
※受付 第 号	受付日	※支給決定 第 号		決定日		

(注)1 ※の欄は、記入しないでください。

2 前年の所得証明書又は生活保護証明を添付してください。

別紙

高砂市奨学金支給申請

令和 年 月 日

高砂市教育委員会 様

令和4年度 高砂市奨学金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

高砂市奨学金の支給申請にあたり、世帯及び所得状況等必要な書類を  
閲覧することを承諾します。

申請者(保護者) 名前

---

※ 自 署

様式第2号 (第3条関係)

## 高砂市奨学生推薦書

令和 年 月 日

高砂市教育委員会 様

所在地

学校名

学校長



高砂市奨学金の支給について、次の者は奨学生として適当であると認められますので推薦します。

記

ふりがな 名前	(第 学年)
推薦理由及び 人物、家庭状況 に関する所見	

## 高砂市奨学金支払金口座振替申出書

令和      年      月      日

高砂市会計管理者 様

(住所)

(名前)

年      月      日から      年      月      日までの間私が高砂市から受ける  
支払金については、私の下記の口座へ振り替えてください。

記

振      替      先  (金融機関名及び店舗名)	銀      行  金庫・組合		本 店 支 店 支 所 出張所
金 融 機 関 番 号		店 舗 番 号	
預 金 種 別	当 座 ・ 普 通      (いずれかに○)		
口 座 番 号			
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義			
生 徒 名 前			
学 校 名			