

## 令和 5 年度 芦屋市奨学金給付申請書

芦屋市教育委員会 宛

下記のとおり、芦屋市奨学金の交付申請をします。

|   |     |                       |              |             |               |                             |
|---|-----|-----------------------|--------------|-------------|---------------|-----------------------------|
| フリガナ<br>奨学生氏名   |     | 平成 年 月 日生             | 申請日 令和 年 月 日 | 在 学 校 第 学 年 | 出 身 校         |                             |
| フリガナ<br>保護者氏名   |     | 現住所 (〒659- ) (Tel - ) |              | コース         | 中学校           |                             |
|   |     | 芦屋市 町 番 号             |              |             |               |                             |
| <p>※世帯構成欄には、同居家族及び同一生計を営む家族全員を記入してください。(父母以外に祖父母が同居している場合、祖父母は除く。)なお、世帯人員数の判定にあたっては、生計を維持する者(父・母)と就学中の子及び未成年かつ未就労の子を対象とします。</p> <p>※審査にあたっては、市県民税課税台帳、住民基本台帳を閲覧すること及び生活保護受給の有無についての調査を行うことに市税課税台帳等閲覧承諾☑をもって同意します。</p> |     |                       |              |             |               |                             |
| ◆<br>世<br>帯<br>構<br>成   | No. | 氏名・生年月日               | 続柄           | 年齢          | 勤務先名又は在学校名・学年 | 市税課税台帳等閲覧を承諾します             |
|   | 1   | S・H・R 年 月 日生          | 本人           |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
|   | 2   | S・H・R 年 月 日生          |              |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
|   | 3   | S・H・R 年 月 日生          |              |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
|   | 4   | S・H・R 年 月 日生          |              |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
|   | 5   | S・H・R 年 月 日生          |              |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
|   | 6   | S・H・R 年 月 日生          |              |             |               | <input type="checkbox"/> はい |
| ◆ 学 校 種 別 (該当する場合はチェックしてください)   |     |                       |              |             |               |                             |
| <input type="checkbox"/> 通信制の高等学校等に在学している   |     |                       |              |             |               |                             |
| ◆ 申 請 理 由 (該当するものにチェックしてください) (別途書類の提出をお願いする場合があります)  |     |                       |              |             |               |                             |
| <input type="checkbox"/> 1. 生計を維持する者の前年中の所得額が基準額以下である   |     |                       |              |             |               |                             |
| <input type="checkbox"/> 2. 生計を維持する者が失業中であり、失業した者を除いた世帯人員にかかる所得額が基準額以下である   |     |                       |              |             |               |                             |
| <input type="checkbox"/> 3. 家計急変により、生計を維持する者の当年度中の所得額が基準額以下になる見込である   |     |                       |              |             |               |                             |
| ◆ 高校生等奨学給付金の申請状況 (芦屋市奨学金との併給はできません。※通信制の高等学校を除く)  |     |                       |              |             |               |                             |
| ① 兵庫県の『高校生等奨学給付金』に申請していない (しない) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ  |     |                       |              |             |               |                             |

上記の者が在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

学校長

公 印