

津別町奨学金申請提出書類一覧

確認	書 類 名	作 成 者
	様式 1 奨学生（継続）申請書	本人及び身元保証人
	様式 1－2 進学等にあたっての目標等	本人
	様式 2 履歴書	本人
	様式 3 家族の状況調書	本人
	様式 4 同意書	本人及び世帯主
	様式 5 所要学資調書	本人及び世帯主
	様式 6 奨学生推薦書	卒業した学校長
	過去 3 年間の成績証明書	卒業した学校長
	生徒学生健康診断票の写し※	卒業した学校長
	身分証明書	役場 戸籍窓口

※生徒学生健康診断票の写しが入手できない場合には、病院での診察を受け、健康診断書（様式 7）を提出してください。診察料等の経費については自己負担となります。様式については教育委員会にありますので、連絡ください。

様式 1

奨学生（継続）申請書				
本人	(ふりがな) 氏名 生年月日		入学する 学 校	
	住所			
	本籍			
	奨学金 希望月額	月額	円	希望期間
身元保証人	(ふりがな) 氏名		本人との 続柄	
			住所	
	職 業		勤務先	
	(ふりがな) 氏名		本人との 続柄	
			住所	
	職 業		勤務先	
津別町教育委員会 様 津別町奨学金条例による奨学金の貸与を受けたいので申請します。 令和 年 月 日 本人氏名 印				

※欄は、委員会記入

※ 受付番号		※ 認定可否		※ 選定番号		※ 附記	
-----------	--	-----------	--	-----------	--	---------	--

様式 3

家族の状況調査書							
本人氏名							
家族構成	続柄	氏名	年齢	職業	年収	在学学校	備考
家族全部の総収入		年間	円	月平均額	円		
生活保護法適用 有・無			他の扶助 有・無 (円)				
日本学生支援機構その他からの奨学金貸付の 有・無 (円)							
参考事項							

同意書

津別町長 様

私は、令和 年度津別町奨学金貸与申請に係る審査に必要な申請者の世帯の収入について調査することに同意します。

家 族 構 成	氏 名

※家族構成欄には、世帯主も含めた世帯全員を記入してください。

令和 年 月 日

住所
世帯主
氏 名 _____ 印

申請者（奨学金を希望する者）
氏 名 _____

所 要 学 資 調 書

津別町教育委員会 様

(学校名)		(学部学科)		(学 年)	
本人氏名					
区分	金額	内訳	年額	月額	摘要
機 関 に 納 入 す る 所 要 経 費 学 校 及 び 学 校 に 付 属 す る	年間総額 千円	授業料			
		PTA 会費			
		生徒会費			
		その他			
所 要 経 費 そ の 他 の	年間総額 千円	教科書類			
		交通費			
		その他			
※入学金、検定料及び寄附金は学資に含めないでください。					
上記のとおり相違ありません。					
令和 年 月 日					
本人氏名				印	
保護者氏名				印	

様式 6

奨学生推薦書

津別町教育委員会 様

高等学校	課程		第 年
大 学	学部	科	
	氏 名		

上記の者を津別町奨学金条例第3条により関係書類を添えて
推薦致します。

令和 年 月 日

学校長名

印

※卒業した学校にて作成、証明願います。

※2年次以降に新規申請する場合には、在学中の学校長による証明となります。

健康診断書

津別町教育委員会 様

氏名				生年月日				年齢	
検査年月日				検査場所				(満年齢)	
身長		眼 耳	視力	右		主なる 既往症			
				左					
体重			屈折異常	右		呼吸器系統			
				左					
胸囲			色神			ツベルクリン皮内反応			
座高			眼疾			神経系統			
栄養			聴力	右		消化器系統			
				左					
せき柱	形態		耳疾			泌尿器系統			
	疾病		鼻及び咽頭			レントゲン透視の結果			
胸郭		歯 牙	う 歯	処 理		その他所見			
皮膚				未 処理					
		その他歯疾							
<p>上記のとおり証明します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>学校医名</p> <p style="text-align: right;">印</p>									