様式第1号（第6条関係）

令和　　年　　月　　日

浜田市長　　　　　様

申請者（本人）住所

氏名

本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日

山藤功奨学金給付申請書

山藤功奨学金の給付を受けたいので、下記のとおり浜田市山藤功奨学金給付規則第6条第1項の規定により申請します。

記

1 　大学の名称及び所在地

2 　奨学金の月額　　　　　　　　月額　　　　　　　　　　　　円

3 　給付期間　　　　　　　　　　令和　年　月　～　令和　年　月

4 　添付書類

⑴　履歴書

⑵　学業及び性行に関する証明書

⑶　在学学校長又は出身学校長の推薦書

⑷　大学の在学証明書

⑸　その他

5 　奨学金の給付申請年額　　　　年額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者記入欄 | 私は、　　　　　　　　がこの申請をすること（奨学金の給付を受けること。）及び奨学金の給付の決定に際して、私及び私と生計を同じくする者全員の所得の状況等について市長が調査することに同意します。  保護者の住所及び氏名（印）  ※　保護者全員の署名、押印が必要です。 |