

様式第1号（第7条関係）

箕面市奨学資金給付申請書（兼同意書・振込依頼書）

(宛先) 箕面市教育委員会教育長

_____年 _____月 _____日申請

以下のとおり、奨学資金の給付を受けたいので申請します。
この申請にあたっては、次の点について同意します。

①箕面市教育委員会が申請者世帯全員の住民基本台帳及び市民税課税台帳を確認すること。
②箕面市教育委員会が申請者世帯の生活保護の受給状況を確認すること。

申請者	現住所						
	フリガナ			生年月日	年 月 日		
	本人氏名						
	フリガナ			続柄	電話 番号	— —	
	保護者氏名						
在籍校名					学 年	年	

本人を除く 家族構成	上 フリガナ 下 氏名漢字	続柄	生年月日・年齢	職業・学校名	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	
				年 月 日 歳	

箕面市奨学資金の給付に係る振込依頼書

(宛先) 箕面市教育委員会教育長

_____年 _____月 _____日

箕面市奨学資金の給付が決定された場合は、次の口座へ奨学資金の振込みを依頼します。
本人氏名

(振込先口座) _____

金融機関名	銀行・信用金庫 農協・()	支店・出張所
預金種別	普通・当座	口座番号
口座名義 (カタカナ)		

振込先口座は、本人名義のものに限ります。