

奨学生予約採用申込書

神奈川県教育委員会教育長 様

* 太枠内を記入してください。

申込年月日	年	月	日						
フリガナ									
本人氏名 (本人自署)									
生年月日				年			月		日
年齢	歳		性別			男・女			
フリガナ							本人との続柄		
保護者氏名									

令和3年度高等学校奨学金奨学生の予約採用に申し込みます。

本人住所	〒					
電話番号						
保護者住所	(本人と異なる場合のみ記入してください。) 〒					
電話番号	(自宅)		(携帯)			
在籍校	市・町・村立 私立			中学校3年		
同 一 生 計 者	続柄	氏名	年齢	在籍校・勤務先		
	本人	上記のとおり				
			歳			
			歳			
			歳			
			歳			

【添付書類】

次の書類を添付して神奈川県教育委員会教育局行政部財務課へ提出してください。

- (1) 世帯全員の住民票(コピー可)
 - ・ 続柄の省略はしないでください。
 - ・ 本籍(国籍)及び住民票コードは不要です。
 - ・ マイナンバーが記載されていないものとしてください。
- (2) 保護者等の所得に関する証明書類(次のいずれか)
 - ・ 市町村民税・県民税特別徴収税額通知書(コピー)
 - ・ 市町村民税・県民税税額決定・納税通知書(コピー)
 - ・ 市町村民税・県民税課税(非課税)証明書(コピー可)
 - ・ 生活保護受給証明書(原本)

※ 教育委員会使用欄(記入しないでください。)

保護者等1所得割	保護者等2所得割	所得割の計	
			生活保護受給