

奨学生予約採用申込書

* 太枠内を記入してください。

神奈川県教育委員会教育長 様		申込書記入日	年	月	日
年度高等学校奨学金奨学生の予約採用に申し込みます。					
フリガナ 本人氏名 (本人自署)	姓	名			
生年月日	年	月	日生		
本人住所	〒 - -				
電話番号	(自宅☎) - -		(携帯☎) - -		
フリガナ	姓	名	本人との続柄		
保護者氏名	姓	名			
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	職業 (学年)	勤務先 (学校名)
	本人	上記のとおり			
奨学金の貸与を希望する理由 (必ず奨学生本人が自筆で具体的に記入してください)					

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。

添付書類	提出時の注意事項	取得場所
世帯全員の住民票	①続柄の省略はしないでください ②本籍 (国籍) 及び住民票コードは不要です ③マイナンバーが記載されていないものとしてください	市(区)役所 町村役場
保護者全員の所得に関する証明書類 (右のいずれか)	①市町村民税・県民税特別徴収税額通知書 (コピー) ②市町村民税・県民税税額決定・納税通知書 (コピー) ③市町村民税・県民税課税 (非課税) 証明書 (コピー可) ④生活保護受給証明書 (原本) ※確定申告書や給与所得の源泉徴収票では受付できません	①は 勤務先 ②③④は 市(区)役所 町村役場

※ 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