

第1号様式(第5条関係)

(表)

長崎市貸与奨学生願書									
ふりがな氏名 (自署)	ながさき たろう				生年月日	平成〇〇年〇月〇日生			
	長崎 太郎				年齢	満 〇〇 歳			
					個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
① 本人住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 長崎市〇〇町 〇番 〇号 電話(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇				② 家族住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 長崎市〇〇町 〇番 〇号 電話(△△△) △△△-△△△			
③ 在 学 校	学校名 〇〇高等学校〇〇科 全日制課程 第1学年				④ 本人履歴	令和6年3月〇〇中学校卒業 令和6年4月 左記学校(編)入学 令和9年3月 同校卒業予定 (修業年数 3 年)			
	所在地	長崎市△町△番△号 電話(□□□) □□□-□□□□							
⑤ 家 族 構 成	就学者以外の者	続柄	氏名 (自署)	年齢	個人番号	同居 又は 別居	職業及び 勤務先名		
		父	長崎 一郎	〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	※同別	〇〇株式会社		
		母	長崎 花子	〇〇	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	※同別	△△株式会社		
		兄	長崎 次郎	〇〇		※同別	〇〇製造所		
	就学者	続柄	氏名 (自署)	年齢	個人番号	同居 又は 別居	在学学校名 及び学年		
		妹	長崎 夢	〇〇		※同別	〇〇中2年		
						※同別			
						※同別			
⑥ 家 族 の 状 況	家族の中に今年退職した者(予定者を含む。)がいる。 ※有・無 家族の中に今年就職又は転職した者がいる。 ※有・無 家族の中に失業者がいる。 ※有・無 家族の中に年金等を受給している者がいる。 ※有・無 家族の中に障害者がいる。 ※有()人・無 現在、家族の中に、6ヶ月以上にわたる入院療養中の者がいる。 ※有・無 去年から現在に至るまでに、火災・風水害・盗難等の被害を受けた。 ※有・無 現在、生活保護を受けている。 ※有・無								

出願者及び家族構成員の同意事項(※未成年者については、保護者の代筆をもって同意したものとみなします)

出願者及び家族構成員にかかる「住民基本台帳・税情報(所得の状況、生活保護受給状況及び障害者手帳取得状況)」を長崎市が確認することに同意します。

(裏)

⑦ 貸与型奨学金を希望する理由	〇〇〇.....であるため。
-----------------	----------------------------------

⑧ その他	※1 現在(日本学生支援機構・県育英会)の奨学生である。 ② 現在(日本学生支援機構・ 県育英会)へ出願中である。 3 他の奨学金へは出願していない。
-------	---

長崎市貸与型奨学金の貸与を受けたいので、連帯保証人と連署のうえ、申請します。

令和6年4月〇日

申請者氏名 **長崎 太郎**

※申請者が未成年者の場合

親権者(父)氏名 **長崎 一郎**

親権者(母)氏名 **長崎 花子**

後見人氏名 _____

親権者または後見人にそれぞれ自署してもらってください。

⑨ 連帯保証人	父母等	氏名	長崎 一郎	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日生		
		年齢		年齢	満〇〇歳		
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 長崎市〇〇町 〇番 〇号	個人番号		自宅電話番号	(△△△) △△△-△△△△
		勤務先名称	〇〇株式会社 電話(×××) ×××-××××	本人との続柄		本人との続柄	父
父母等以外	父母等以外	氏名	肥後 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日生		
		年齢		年齢	満〇〇歳		
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 長崎市〇〇町 〇番 〇号	個人番号		自宅電話番号	(△△△) △△△-△△△△
		勤務先名称	△△株式会社 電話(×××) ×××-××××	本人との続柄		本人との続柄	伯父

(あて先) 長崎市教育長

連帯保証人の同意事項

氏名を自署した連帯保証人は、住民税の課税状況等を関係行政機関に長崎市が確認することに同意します。

出願者本人以外の方(保護者も含む)が持参する場合は、出願者本人が下記委任欄に記入してください
委任者(出願者本人) 住所 **長崎市〇〇町〇番〇号**

氏名 **長崎 太郎**

私は、下記の者を代理人として長崎市貸与奨学生願書の提出を委任します。

代理人(持参する人) 住所 **長崎市〇〇町〇番〇号**

氏名 **長崎 一郎**