

(表)

本 人	フリガナ				生年 月日	年 月 日	
	氏 名				年 月 日	年 月 日	
	住 所	〒 - 電話 ( ) 携帯 ( )			※ 通学 区分	自 宅 自 宅 外	
	在 学 学校名等	※ 国公立 私 立		学校 大学 ( 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 )	課程 学部	科 学科	第 学年
		年 月 入学・編入		年 月 卒業予定		修業年数 年	
		所 在 地	〒 - 電話 ( )				
	以前熊本市奨学生 であった者	奨学生番号			学校等名		
		借受期間	年 月から		年 月まで		
	他の奨学金制度への 申請等の有無	※ 有・無	※独立行政法人日本学生支援機構・熊本県 に 申請中・申請予定・受給中 その他 ( )				
	加算・減額等の 希望の有無	※ 自宅外加算		※ 第一学年加算		※ 減額	
希望する ・ 希望しない		希望する ・ 希望しない		希望する ・ 希望しない			
扶 養 者	フリガナ				本人と の関係	生年月日	年 月 日
	氏 名				本人と の関係	生年月日	年 月 日
	住 所	〒 - 電話 ( ) 携帯 ( )			※ 住居区分	持 家 借 家 そ の 他	
	勤 務 先	名 称				住居区分	〔 〕
所在地		電話 ( )					
生 計 を 一 に す る 家 族 の 状 況	本人と の関係	氏 名	年齢	同居 別居	学校名・学年・障害名等	前年分収入金額 (円)	前年分所得金額 (円)
合 計							

※印のところは、該当するものを○で囲んでください。

年 月 日受理	受付番号	奨学生番号
---------	------	-------

(裏)

熊本市奨学金の貸付けを受けたいので、扶養者と連署のうえ申請します。

年 月 日

熊本市長 (宛)

本人氏名 ⑩

扶養者氏名 ⑩

親権者氏名 ⑩  
(未成年後見人)

※ 親権者（未成年後見人）欄は、本人が未成年者であって扶養者が親権者でない場合のみ記入してください。

(在学証明欄)

本申請にかかる者は、本人欄記載のとおり在学していることを証明します。

年 月 日

学 校 名

学(校)長氏名

職 印

※ 在学する学校等から証明を受けてください。

(添付書類)

- 1 世帯員全員の住民票の写し
- 2 生計を一にする世帯員全員（義務教育就学前及び就学中の児童を除く。）の源泉徴収票、確定申告書、市民税・県民税申告書の本人控えその他の前年の所得を確認できる書類（前年の所得を確認できる書類が入手できない時期の申請にあっては、前々年の所得を確認できる書類）

※ 奨学生として決定された後は、直ちに連帯保証人2人（扶養者及び本市に居住する独立の生計を営む者）が必要となります。