



令和 年 月 日

奥州市教育委員会 宛

修学資金の貸与を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、私及び私と生計を同一にする世帯の構成員である下記の者は、奥州市への債務の不履行がないことを宣誓するとともに、このこと及び世帯状況、所得や課税情報等について調査を受けることに同意します。

貸与希望額		円（月額）円）		期間	令和8年 月から令和 年 月まで				
申請者	ふりがな氏名	Ⓜ			生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	本籍								
	住所	(〒 —) (電話番号： — —)							
	在学学校名								
貸与を希望する理由：別紙「理由書」に詳しく記載									
家族の状況	氏名	申請者との関係	生年月日	勤務先（在学学校名・学年）		年収額	特記事項		
連帯保証人	上記申請者の連帯保証人として、私の奥州市への債務の不履行がないことを宣誓するとともに、このこと及び世帯状況、所得や課税情報等について調査を受けることに同意します。								
	保護者等	ふりがな氏名	Ⓜ			生年月日	年 月 日	性別	男・女
		本籍						申請者との関係	
		住所	(〒 —) (電話番号： — —) 奥州市						
		勤務先住所・名称	(〒 —) (電話番号： — —)						
	家族以外の者	ふりがな氏名	Ⓜ			生年月日	年 月 日	性別	男・女
		本籍						申請者との関係	
		住所	(〒 —) (電話番号： — —) 岩手県						
		勤務先住所・名称	(〒 —) (電話番号： — —)						

※家族の状況欄が不足する場合、表面の家族の状況の一番下の欄の氏名欄に「裏面に記載」と記入し、記入できなかった家族について、以下に記載してください。

[illegible]