

甲賀市奨学資金給付申請書

年 月 日

甲賀市教育委員会 あて

〒
申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

〒
保護者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
申請者との続柄

甲賀市奨学資金給付条例の規定により奨学資金の給付を受けたいので申請します。

ふりがな		男	生年	年 月 日生
申請者氏名		女	月日	(歳)
住 所	甲賀市			
在学する 学 校	学 校 名			
	学 部 等		学 年	
	所 在 地			
	入学年月日	年	月	日
	修業期間	年 月から	年	月まで (年)

振込先金融機関名

奨学資金 振込希望 金融機関	金融機関名			支店名	本店 支店 支所
	口座番号	普通 当座	(フリガナ) 名 義		

承 諾 書

奨学資金給付の対象期間中に給付に対する調査確認が必要とされる場合に、私の世帯の課税台帳、住民基本台帳、その他交付決定に必要とする書類について、甲賀市教育委員会事務局職員が個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）を遵守し閲覧することを承諾します。

年 月 日

保護者氏名

Ⓔ