

様式第1号(第5条関係)

林原育英奨学金申請書

氏名				男・女	連 帯 保 証 人	氏名		
生年月日						生年月日		
現住所						現住所		
在学学校所在地及び名称、学年						続柄	本人の	
奨学についての希望	金額	月額	円也		そ の 他	氏名		
	期間	自 年 月				生年月日		
		至 年 月				現住所		
申請者の家族及び続柄 年齢	氏名	続柄	年齢		奨学生を希望する理由	続柄	本人の	

上記琴浦町林原育英奨学基金規程による育英奨学生として育英奨学金の御貸与を受けたく私共連署して申請します。

追ってご許可の上は育英奨学生としての本分は勿論育英奨学金返還その他の義務についても規程に従い私ども連帯責任を負うことを誓約いたします。

年 月 日

本人

㊞

連帯保証人(保護者)

㊞

連帯保証人(その他)

㊞

琴浦町長

様