

奨学金貸付申請書

申請者欄、申請者が自筆で記載してください。(高校生)
(申請者家族欄は代筆可)

連帯保証人欄は連帯保証人が自筆で記載してください。(保護者)

		奨学生番号					
ふりがな	しながわ はなこ						
氏名	品川 花子						
生年月日	平成★★年 ★★ 月 ★★ 日						
住所	〒 140 - 8715 電話番号 03 (3777) 1111 品川区広町2-1-36 品川マンション7階						
個人番号	記入不要						
学校名 (※)	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校・中等教育学校(高等課程) <input type="checkbox"/> 高等専門学校・専修学校 <input type="checkbox"/> その他() 大井町						
在籍学科・コース (※)	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 科・コース 第 2 学年 A 組 <input type="checkbox"/> 全日制・定時制・通信制・その他()						
入学・卒業予定年 (※)	令和 ○ 年 4 月 入学予定 <input checked="" type="checkbox"/> 入学・編入学・転入学(第 学年) 令和 ○ 年 3 月 卒業見込						
学校所在地	〒 140 - 001X 電話番号 03 (3XXX) 1234 品川区北大井4-5-6						
健康状態(※)	<input checked="" type="checkbox"/> 良・否(理由)						
申請金額	180,000 円 *詳細は奨学生調査書に記載						
ふりがな 氏名	生年月日	個人 番号	続柄	同居 別居 (※)	健康 状態 (※)	勤務先または 在学名(学年)	備考
しながわ ひろし 品川 ヒロシ	昭和○○年 ○月 ○日	記 入 不 要	父	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	<input checked="" type="checkbox"/> 良・否	南五反田商事	
しながわ みさえ 品川 みさえ	昭和△○年 △月 △日		母	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	<input checked="" type="checkbox"/> 良・否	スーパー北大井	
しながわ すばる 品川 すばる	平成○○年 ○月 △日		弟	<input checked="" type="checkbox"/> 同・別	<input checked="" type="checkbox"/> 良・否	城南第三中学校 (2年生)	
	年 月 日				<input type="checkbox"/> 同・別	良・否	
	年 月 日			<input type="checkbox"/> 同・別	良・否		
	年 月 日			<input type="checkbox"/> 同・別	良・否		

※印の欄は、該当する項目を○で囲んでください。

ふりがな	しながわ ひろし	
氏名	品川 ヒロシ	
生年月日	昭和○ 年 ○ 月 ○ 日	
申請者との関係	父	
住所	〒 140 - 8715 電話番号 03 (3777) 1111 品川区広町2-1-36 品川マンション7階	
個人番号	記入不要	
職業	会社員	
勤務先名	南五反田商事	
勤務先住所	〒 140 - 002X 電話番号 03 (5XXX) 1234 品川区南五反田6-5-4	
健康状態(※)	<input checked="" type="checkbox"/> 良・否(理由)	

この申請書の記載内容は事実と相違ありません。

在学応援資金の貸付けの詳細については、「品川区高校生奨学金令和8年度在学応援資金募集申請の手引」を受領し、内容について承諾したうえで、品川区奨学金貸付条例による在学応援資金の貸付けを受けるため、
連署して申請します。

在学応援資金の貸付けの決定を受けたときは、貸付けを受けてから返還が完了するまで、同条例に規定する義務の履行について連帯して責任を負うことを誓約します。

令和 ○年 ○月 ○日

品川 花子

在学応援資金申請者

品川ヒロシ

在学応援資金連帯保証人

品川ヒロシ

上記の申請について同意します。

親権者か未成年後見人のいずれかに○を付け、署名を忘れずに。

法定代理人 (※親権者) 未成年後見人)

品川区長 あて