

奨 学 金 貸 付 申 請 書

申 請 者	ふりがな							
	氏 名							
	生年月日	年 月 日						
	住 所	〒 ー 電話番号 () 品川区						
	個人番号	記入不要						
	勤務先名							
	勤 務 先 住 所	〒 ー 電話番号 ()						
	申 請 金 額	円 (予定額)						
	健 康 状 態 (※)	良 ・ 否 (理由)						
進 学 を 予 定 し て い る 者	ふりがな							
	氏 名							
	生年月日	年 月 日						
	申 請 者 と の 関 係							
	住 所	〒 ー 電話番号 () 品川区						
	個人番号	記入不要						
	学校名(※)	中学校・学園 第 学年 組						
健康状態(※)	良 ・ 否 (理由)							
申 請 者 家 族	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 在学学校名(学年)	備 考
		年 月 日	記 入 不 要		同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日			同・別	良・否		
		年 月 日		同・別	良・否			

※印の欄は、該当する項目を○で囲んでください。

連 帯 保 証 人	ふりがな							
	氏 名							
	生年月日	年 月 日						
	申請者との関係							
	住 所	〒 ー 電話番号 ()						
	個人番号	記入不要						
	勤務先名							
	勤務先住所	〒 ー 電話番号 ()						
	健 康 状 態 (※)	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。

入学準備金の貸付けの詳細については、「品川区奨学金令和8年度入学準備金募集申請の手引」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入学準備金の貸付けを受けるため、連署して申請します。

入学準備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。

年 月 日

入 学 準 備 金 申 請 者 印

入学準備金連帯保証人 印

(印鑑登録証明書と同じ印鑑を押印してください。)

品川区長 あて