【 別 紙 】

令和　　年　　月　　日

令和３年度佐井村奨学金貸与申込予定書

奨学生氏名・住所 連絡先の電話番号 ・所属学校名	氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿ （本人と連絡が取れる番号を記入してください） 現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （現在住んでいるところの住所を記入してください） 学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （新規の場合は、受験予定校又は学校種別を記入してください）
保護者氏名・住所 連絡先の電話番号	氏名＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞　電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿ 住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
新規・継続の別	新規　　継続　　（どちらかを〇で囲んでください） ※　上級学校に進学の場合は**「新規」**となります。（高校→大学進学等）
高校・大学等の別	高校　短大　大学　医大　各種学校　その他（　　） ※　貸与を希望する学校のところを〇で囲んでください。
借 入 希 望 額	**月額　　円**
加算の希望の有無	有　・　無　　（どちらかを〇で囲んでください） ※　対　象　：　ひとり親世帯 生活保護世帯 同一世帯に奨学生が２名以上ある場合それぞれに ※　加算額　：　１０，０００円以内

※　受付締め切りは令和3年1月8日（金）です。

受付印	