

年 月 日

金武町育英資金 (一般・特別) 貸付申請書

金武町教育委員会教育長 殿

本人氏名 (印)

保護者氏名 (印)

金武町育英資金の (一般・特別) 貸付を受けたいので、申請します。

本人	ふりがな		住所 〒 -			性別	男 ・ 女
	氏名						
	生年月日	年 月 日	電話番号				
学校名		学部学科等		学年	入学 (予定)	年 月 日	
					卒業予定	年 月 日	
卒業学校名		高等学校		卒業年月日		年 月 日	
保護者	氏名 (ふりがな)			住所 〒 -			
	生年月日 年 月 日			電話番号			
家族の状況	番号	続柄	氏名	年齢	勤務先又は 在学学校名・学年	現在までの育英 資金貸付の有無	
	1					有 ・ 無	
	2					有 ・ 無	
	3					有 ・ 無	
	4					有 ・ 無	
	5					有 ・ 無	
	6					有 ・ 無	
	7					有 ・ 無	
育英資金希望理由							
貸付希望期間 年 月 日から 年 月 日							
※ 受付日				※ 審査の結果			

※の欄は記入しないでください。