

令和〇年 〇月〇〇日

宮城県教育委員会教育長 殿

遺児等サポート奨学金の給付を受けたいので、遺児等サポート奨学金給付要綱第4の規定により、下記のとおり申請します。

記

奨学金の種類		<input type="checkbox"/> 月額金	<input checked="" type="checkbox"/> 一時金
申請者	(ふりがな) 児童生徒の氏名・印	(みやぎ たろう) 氏名 宮城 太郎 ㊞ 平成〇〇年 〇月〇〇日生	
	現住所・電話番号	〒 981 - ×××× 仙台市青葉区●●町■丁目▲一〇 ☎ 022-211 - 〇〇〇〇	
	在籍する学校名・学年	仙台市立〇〇小 学校 第 1 学年	
現在の保護者	(ふりがな) 氏名・印・続柄	(みやぎ けやき) 氏名 宮城 けやき ㊞ (申請者との続柄 母)	
	住所・電話番号	〒 - 申請者と同じ ☎ - -	
亡くなった保護者 (新規申請者のみ記入)	亡くなった保護者の氏名	氏名 (申請者との続柄:) 氏名 (申請者との続柄:)	
	亡くなった日及び亡くなった原因	亡くなった日 年 月 日	原因 記入不要
	亡くなった保護者が親以外の場合、その事情		
振込口座	金融機関名	〇〇銀行	支店名 ▲▲支店
	フリガナ	ミヤギ タロウ	預貯金種別 普通 当座
	口座名義	宮城 太郎	口座番号 1 2 3 4 5 6 7

備考1 申請者とは、奨学金の給付を受けようとする児童又は生徒をいいます。

2 現在の保護者とは、申請者と生計を一にし現に養育をしている者をいいます。

【在籍状況等証明書欄】

本申請書の申請者は、

- 年 月 日 (在籍開始日) から証明日
- 令和〇年 3月 31日に本校を卒業 (修了) した (見込み含む。)

ことを証明します。

令和〇年 〇月 〇〇日

この欄は、学校に依頼して証明を受けてください。

学校所在地

学校名

学校長氏名

(注) 口座を変更しない場合は記入不要

変更する場合でも、お子様名義の口座としてください。