

学資貸与申込書

令和 年 月 日 受付

顔写真
3.5 cm × 4 cm

生年月日	(S・H) 年 月 日	携帯	- -
フリガナ		住所	〒 -
氏名			
出身 高校名		進学 の 大学等	科 年

家族構成

氏名	年齢	続柄	職業	備考
				=保護者= 携帯: - -

令和__年度市町村税⇒【市町村民税_____円】、【固定資産税_____円】

※原則として、上記の合計額が30万円未満の者（生計を主とする保護者が対象）。

連帯保証人

氏名	年齢	続柄	職業	住所

※県内在住で、満20歳以上、満60歳以下の者。

※市町村税（固定資産税+市町村民税）15万円以上の納税者。

希望金額	月額_____円×12ヶ月=_____円
------	----------------------

摘要

◆太枠内をご記入ください。◆記載された個人情報、本法人貸与業務にのみ使用します。◆提出資料は、採用・不採用にかかわらず返却されません。ご了承ください。 <公益財団法人 沖縄市育英会>