

平成 年度

奨 学 生 願 書



奨学生番号		-				
フリガナ		性別	生年月日	在学校名	全日,定時,通信	学校 年
氏名		男・女	・	入学希望校	全日,定時,通信	学校
本籍						
住所		郵便番号() 電話(- -)				
保 護 者	氏名	続柄	職業	勤務先名称		
	住所	郵便番号()				
	連絡	自宅電話(- -)		勤務先電話(- -)		
連 帯 保 証 人	氏名	続柄	職業	勤務先名称		
	住所	郵便番号()				
	連絡	自宅電話(- -)		勤務先電話(- -)		
家 族 欄 (を問わず全員記載してください。生計を一にしている人を同居・別居)	氏名	続柄	年齢	職業・学校・学年	年間所得金額	備考
		父・母				
交 通 事 故 者	氏名	続柄	生年月日	死傷年月日	後遺症等級	補償金額
			昭 . .	死亡 負傷 . .	第 級	円
交 通 事 故 者			昭 . .	死亡 負傷 . .	第 級	円
家 庭 事 情	1. 生活保護を受けている。 3. 家族の者が交通遺児奨学制度を利用している。 2. 市町村などから就学援助を受けている。 4. 自動車事故対策機構の貸付を受けていた。					
貸 付 希 望 奨 学 金	入学奨学金	円				
	普通奨学金	貸付月額 円				
		貸付期間 平成 年 月 日より 平成 年 月 日まで				
送 付 先	銀行名	店名	口座名義	口座番号		
奨学金の貸付をうけたく保証人連署のうえ申請します。 平成 年 月 日 出 願 者 氏名 (印) 保 護 者 氏名 (印) 連 帯 保 証 人 氏名 (印)						
公益社団法人 北海道交通安全推進委員会 様						

注1)

注2)

注3)

注5)

注6)

注8)

注1) 中学生のみ記入してください。

注2) 番地までくわしく書いてください。

注3) 電話番号があるときは、かならず書いてください。

注4) 連帯保証人は、やむを得ないときに限り、保護者が兼ねることができます。但し、この場合には事前に道推進委員会と協議願います。

注5) 年間所得金額は年間の総所得(税・社会保険料等の控除前の額)を記入してください。なお家族の収入状況が把握できる書類(遺族年金通知書、源泉徴収表、確定申告書などの写し又は市区町村長が発行する所得証明書など)を必ず添付してください。

注6) この補償金額には自賠責保険金の共済金を含みます。

注7) あてはまるものを○でかこんでください。

注8) 口座名義は出願者本人としてください。