様式第１号（第２条関係）

伊方町奨学生願書（高校、高専、大学、専修学校）

令和　　年　　月　　日

伊方町教育委員会　様

本　人　住所　　番地
氏名　　㊞
保護者　住所　　番地
（又はこれに準ずる者）　氏名　　㊞

伊方町奨学生として採用していただきたくお願いします。

ふりがな 氏　名		年　月　日生 （　　歳）	本籍地	
在学(卒業) 学　校			卒業(予定) 令和　年　月	
進　学 (希望)校			入学資格検定(認定) 令和　年度　合　格	

生計を一にする家族及び所得	続柄	氏　名	年令	勤務先又は在学校名	給与所得 年額(税込)	左以外の所得 年額(税込)	備　考
	計				A　万円	B　万円	C(A+B)　万円

家庭事情										
	※学校確認		※担当者確認	税金	保育料	住宅料	水道料	給食費	その他	教委

	※ 整理番号	※ 登録番号	※ 決定番号