

松本市中原淑子育英基金奨学金給付申請書

（宛先）松本市長

ふりがな		ふりがな			
申請者 （本人）氏名		保護者氏名 （父母等）			
生年月日		生年月日			
申請者住所	〒 電話 ()				
本籍					
高等学校等名	学校 科				
大学等名 （進学希望校を 含む。）	国立 公立 私立	大学 学部	コース・ 科・課程 （修学年数 年）		
※大学進学前の場合は申請時点の進学希望校を記入してください。申請後に変更があっても構いません。					
同一生計世帯の 状況	続柄	氏 名	生年月日	住居	就学先、勤務先等（別居につ いては、住所も記載）
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	
				同・別	

私は、松本市中原淑子育英基金奨学金給付規則による奨学金の給付を受けたいので、上記のとおり申請します。

私は、この奨学金が大学等の卒業後直ちに長野県内の小中学校等において教員として就業することを条件に給付されるもので、これに該当しない場合又は規則により奨学金の給付を廃止された場合には、給付を受けた奨学金を全額返還します。

なお、奨学生の決定に当たり、市長が、私及び私と生計を一にする者全員の住民基本台帳及び課税台帳について、関係機関に確認することに同意します。

年 月 日

申請者 住所

氏名 _____

