

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 ()				
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 } 大学 学部 コース・ 私立 } 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	障がい	就学先、勤務先等（別居については、住所も記載）
				同・別	有・無	
				同・別	有・無	
				同・別	有・無	
				同・別	有・無	
				同・別	有・無	
				同・別	有・無	
特記事項		※ご家庭の状況等で何かございましたら、お書きください。				

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。

氏名

志 望 理 由 書

松本市中原淑子育英基金奨学金の給付を申請するに当たって、修学に対するあなたの思いを書いてください。また、長野県の教員として、学校のみならず、地域社会に貢献しようとする意志等についても触れながら、あなたが目指す教員像について記述してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- 注意
- 1 黒のボールペンで記入してください。
 - 2 申請者本人が作成したものに限ります。
 - 3 用紙が不足する場合は、当様式を A4 サイズで再度印刷し付け加えてください。

奨学生身元保証者（連帯保証人に関する事項）

私は、申請者が、松本市中原淑子育英基金奨学金の給付の趣旨に則り学業に精励し、大学等の卒業後は直ちに、長野県内の小中学校等において教員として就業する意思を持つ者であることを保証します。

なお、申請者が奨学金の給付を受けたにもかかわらず大学等を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しないとき又は規則により奨学金の給付を廃止されたとき等、給付を受けた奨学金の返還事由が生じた場合は、当該奨学金の返還について、申請者の連帯保証人になることを承諾します。

また、奨学生の決定に当たり、市長が、私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並びに私の税情報を閲覧することに同意します。

氏名	実印	生年月日	年	月	日
〒	電話	()			
住所					
勤務先		申請者との続柄			