

就学支援奨学資金貸与申請書

年 月 日

社会福祉法人西予総合福祉会
理事長 清家 浩之 様

申請者 氏名 (印)

保護者 氏名 (印)

(申請者が未成年の場合)

私は、社会福祉法人西予総合福祉会就学支援奨学資金貸与規程に基づく奨学資金の貸与を受けたいので、下記の特約条項に同意のうえ関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請者	氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
	現住所	〒	—	TEL () 携帯 ()
	進学後の住所又は帰省時の住所	〒	—	TEL ()
	貸与希望期間		年 月 日 ~	年 月 日 年間
	養成施設	学校名 所在地 在学期間		年 月 日 ~
連帯保証人	氏名		申請者との続柄	(印)
	住所	〒	—	TEL ()
連帯保証人	氏名		申請者との続柄	(印)
	住所	〒	—	TEL ()
特約条項	1 規程第10条の返還が始まり、その返還を忘った場合は直ちに一括して残額を返還しなければならない。			

(注1) 申請者が未成年の場合は、連帯保証人のうち1人は保護者等の法定代理人とし、申請者の下欄に法定代理人も署名・押印すること。

(注2) 連帯保証人のうち1人は、経済的に別世帯で独立した生計を営むものとする。

(添付書類)

- ① 在学証明書又は合格通知書 ② 高校の調査書又は、前年度の成績証明書