

朝日町奨学生願書						学校長検印	
ふりがな 氏名				生年月日	年	月	日
住所	連絡先（ ） —						
在学学校	学校名・科						
	所在地						
他の奨学金	※ ・受けている ・出願している ・受けていない	名称				※ ・貸与 ・給与	
		金額	年額	円			
		期間	年	月	から		年
保護者住所	〒 連絡先（ ） — 朝日町						
家族の状況	就学者	氏名	年齢	続柄	学校名・職業・会社名等	学年等	
				本人			
	就学者以外					保護者	
						/	
※ 家庭状況 ・母(父)子家庭 ・障害者家庭(続柄) ・一般家庭							
奨学金を 必要とする理由							
<p>朝日町奨学生として採用のうえ、奨学金の給与を受けたいので連署して申請します。所得・課税証明の交付（照会）による世帯全員の所得調査等に同意します。</p> <p>なお、採用のうえは奨学生としての本分を尽くすことはもとより、奨学資金給与規則の規定に従い、両名連帯の責任を負うことを誓約します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人 保護者</p> <p>朝日町長 殿</p>							
<p>※ この奨学金を知ったきっかけ（複数回答可）</p> <p style="text-align: center;">・学校からの紹介 ・町ホームページ ・広報、CATV ・その他（ ）</p>							

※印には、該当するものを○で囲むこと。

奨学生推薦調書	
ふりがな	
氏名	生年月日 年 月 日
中学	中学校 年 月 卒業
高校 (高専)	高等学校 課程 現在の学年 年 年 月 卒業
大学 (短大)	大学 学部 科 現在の学年 年
推薦所見・参考事項	
健康状態所見	
<p>表記の者は、人物及び学術ともに優秀身体強健で、奨学生として適當の者と認め推薦いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">学 校 長 印</p> <p style="text-align: right;">記載責任者 印</p> <p>朝日町長 殿</p>	
の 注 意	<p>1 健康状態所見については、直近の健康診断の結果に基づいて記入すること。学校における健康診断書をもとにした所見記入に替えてもよい。</p> <p>2 ※印には、該当するものを○で囲むこと。</p>
添付書類	<p>1 高校（高専）の新入生にあつては中学校の全取得単位が分かる成績証明書</p> <p>2 大学（短大）の新入生にあつては高等学校の全取得単位が分かる成績証明書</p> <p>3 在學生にあつては在學中の成績証明書</p> <p>4 短期大学及び大学の在學生で学校における健康診断を受けていない場合にあつては健康診断書</p>