

令和 3 年度 奨学資金支給申請書 【学年資金用】

申請者	学校名	立		高等学校 高等部 中等教育学校	科(全日・定時・通信)制	年
	氏名	ふりがな	住所	〒	-	川崎市 区
保護者	氏名	ふりがな	住所	〒	-	川崎市 区
	氏名	ふりがな	住所	〒	-	川崎市 区

生計を する 家族	続柄	氏名	生年月日	職業	勤務先・学校名	(学年)	同居・別居
	1	本人		大・昭 平・令 年 月 日	高校生		
2			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
3			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
4			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
5			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
6			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
7			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)
8			大・昭 平・令 年 月 日				(同・別)

※生計を一にする、同居及び別居の家族について、全員を記入してください。
 ※「続柄」及び「同居・別居」は、本人(生徒)から見たものを記入してください。
 ※家族のうち、原則として18歳以上の方(高校生、大学生等を除く)の全員の収入証明書が必要です。

私は、川崎市高等学校奨学金の支給を受けたいので、申請します。なお、この申請書の記載内容は事実と相違ありません。

令和 年 月 日
 川崎市教育委員会様 申請者氏名
 保護者氏名

令和 3 年度 奨学生推薦書 (学校記入)

令和2年度 1年間の 全履修科目							平均評定値 (小数点第2位 を四捨五入)
評定							
上記の生徒を、川崎市高等学校奨学金申請基準に該当するものと認め、推薦します。							
令和 年 月 日 川崎市教育委員会様							
学 校 名							
所 在 地							
学 校 長 職印							

令和 3 年度 奨学資金支給申請書 【学年資金用】《記入例》

申請者	学校名	川崎市立川崎第一 <small>高等学校 高等部 中等教育学校</small> 普通科 <small>(全日)</small> 定時・通信制 2 年 <small>(令和3年4月現在)</small>	
	氏名	ふりがな <u>かわさき じろう</u> 川崎 二郎	住所 〒123 - 4567 川崎市 川崎 区 宮本町 1-1-1 川崎ハイ303号 電話 (044) 200 - 3267
保護者	氏名	ふりがな <u>かわさき はなこ</u> 川崎 花子	住所 〒 - 川崎市 区 同 上 電話 () -

生計をにする家族	続柄	氏名	生年月日	職業	勤務先・学校名	(学年)	同居・別居
	1	本人	川崎 二郎	明・大昭・平 <input checked="" type="radio"/> 16年 8月 9日	高校生	川崎第一高等学校	2
2	母	川崎 花子	明・大昭・平 <input checked="" type="radio"/> 46年 8月 8日	会社員	(株)幸区工業		(<input checked="" type="radio"/> 同) 別
3	兄	川崎 一郎	明・大昭・平 <input checked="" type="radio"/> 3年 7月 7日	自営業	レストラン川崎		(<input checked="" type="radio"/> 同) 別
4	弟	川崎 三郎	明・大昭・平 <input checked="" type="radio"/> 24年 6月 6日	小学生	川崎第一小学校	3	(<input checked="" type="radio"/> 同) 別
5	祖母	多摩 夢子	明・大昭・平 <input checked="" type="radio"/> 19年 5月 5日	無職			(同) (<input checked="" type="radio"/> 別)
6			明・大昭・平 年 月 日				(同・別)
7			明・大昭・平 年 月 日				(同・別)
8			明・大昭・平 年 月 日				(同・別)

上記例の場合、所得証明書類は母、兄、祖母の3名分が必要です

※生計を一にする、同居及び別居の家族について、全員を記入してください。
 ※「続柄」及び「同居・別居」は、本人（生徒）から見たものを記入してください。
 ※家族のうち、原則として18歳以上の方（高校生、大学生等を除く）の全員の収入証明書が必要です。

私は、川崎市高等学校奨学金の支給を受けたいので、申請します。なお、この申請書の記載内容は事実と相違ありません。

令和 3 年 6 月 15 日
 川崎市教育委員会様 申請者氏名（自署） 川崎 二郎
 保護者氏名（自署） 川崎 花子

令和 3 年度 奨学生推薦書 (学校記入)

令和2年度1年間の全履修科目								平均評定値 (小数点第2位を四捨五入)
評定								

上記の生徒を、川崎市高等学校奨学金申請基準に該当するものと認め、推薦します。

令和 年 月 日
 川崎市教育委員会様
 学校名 _____
 所在地 _____
 学校長 _____ 職印