

(様式第1号) (第2条関係)

育英金貸付申込書兼誓約書

年 月 日

小布施町長 様

申込者 育英生 氏名 _____

連帯保証人 保護者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊞(実印)

生年月日 _____

電話番号 _____

生計を別 住 所 _____

にする者 氏 名 _____ ㊞(実印)

生年月日 _____

電話番号 _____

育英金の貸付けを受けたいので申し込みます。

なお、育英金の貸付けを受けるにあたり、万一学業不振、性行不良等育英生としての体面を汚した場合は貸付けを打切られても異存ありません。育英金の償還その他の義務についても規定に従い申込者及び連帯保証人がその責任を任じます。

ふりがな 氏名			生年 月日	平成 年 月 日			性別	男・女
現住所					自宅電話	— —		
進学時の住所					携帯電話	— —		
進学校 または 在籍校	種別	1. 国公立 2. 私立	1. 高等学校 2. 高等専門学校 5. 大学 6. その他()	3. 専修学校(専門課程) 4. 短大				
	学校名	学部				科 第	学年	
	所在地				課程	1. 全日制 2. 定時制	年 制	年
	就学期間	年 月入学 ・ 年 月卒業予定						
希望貸付額 (極度額※)	月額	円 … ① 年 月 から 年 月まで (月間 … ②)						
	総額	円 (① × ②)						
家族状況	氏名		続柄	生年月日	職業	勤務先		
希望理由								

※極度額とは、連帯保証人が負担すべき債務額の上限額です。