

高森町入学準備金貸付申請書

年 月 日

高森町教育委員会 様

申請者 住所
氏名 印

次のとおり、入学準備金の貸付けを受けたいので申請します。

保護者名	ふりがな	
	氏 名	印
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	(〒 -)
	電話番号	()
学 生 名	ふりがな	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	(〒 -)
	電話番号	()
貸付希望金額	円	
貸付希望日	年 月 日	
在学学校もしくは出身校		
卒業(卒業予定)年月日	年 月 日	
進学予定校	進学予定校名	
申請の理由		

(裏面に続く)

家族の状況調査票

No.	氏名	続柄	年齢	(同・別)居	勤務先又は学校名	年間収入
1				同・別		円
2				同・別		円
3				同・別		円
4				同・別		円
5				同・別		円
6				同・別		円
7				同・別		円
8				同・別		円
9				同・別		円
10				同・別		円
11				同・別		円
12				同・別		円

貸付の許否を審査するにあたっては、高森町町民税務課が保管している課税台帳により、私の世帯の町民税等の課税資料を高森町教育委員会事務局が確認することに同意します。

保護者 氏名

印