

(表)

書き間違えた際は、二重線を引き空欄に正しい内容を記入。修正液等は使用しないでください。

太田市みらい給付型奨学金支給申請書

申請者	ふりがな	おおた いちろう		生年月日	20××年 5月 10日
	氏名	太田 三郎 一郎		電話番号	固定電話 0276( 20 )7080 携帯電話 080( 0000 )0000
	現住所	〒000-0000 ※現在住んでいる場所の住所を記入 埼玉県〇〇市〇〇区〇〇町×-×-× 〇〇アパート×××号			
	前住所	〒370-0945 ※現住所が太田市でない場合のみ記入 太田市 粕川町520番地			
	在学(出身)高等学校名	〇〇高等学校 〇〇科			
	志望校又は入学予定校 又は 在 学 校	〇〇大学 △△学部 ××学科			
生計維持者	氏名	太田 太郎		住所	〒373-8718 太田市 浜町2-35
	氏名	太田 花子		住所	〒373-8718 太田市 浜町2-35
支給申請期間	自	20××年 4月 1日		支給申請金額	月額 50,000円 合計 2,400,000円
	至	20××年 3月 31日			
他の奨学金制度 申込の有無	①大学等における修学の支援に関する法律(令和元年法律第8号)の規定による学資支給又は授業料の減免を受けているか。 有( )・無(○)				
	②太田市が実施する奨学金の支給又は貸与を受けているか。 有( )・無(○)				
	③その他、公私の団体から学資の支給を受けているか。 有( )・無(○)				
生計を一にする 家族の状況	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先名称・学校名(学年)
	本人	太田 一郎	18	学生	太田市立太田高等学校3年
	父	太田 太郎	48	会社員	〇〇〇株式会社
	母	太田 花子	48	パート	有限会社〇〇〇
	妹	太田 桃子	15	学生	太田市立〇〇中学校2年

R7.3.31 時点  
の年齢を記入

(裏)

(宛先) 太田市教育委員会

太田市みらい給付型奨学金条例の規定により奨学金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。また、太田市みらい給付型奨学金の決定に係る、申請者及び生計維持者等並びに世帯構成員に関わる住民情報、課税情報、生活保護情報等について関係機関に確認を行うことに同意します。

2026年 1月 ○日

必ず、本人が署名して  
ください(捺印不要)。

申請者(自署) 太田 一郎

生計維持者(自署) 太田 太郎

生計維持者(自署) 太田 花子