

就学資金貸付申込書

ふりがな 氏名		生年月日 年齢	年 月 日生 (年齢 歳 カ月)	
現住所	〒			
本籍				
在学学校 (入学予定学校)	名称	入学(予定) 年 月		
	所在地	卒業予定 年 月		
希望事項	貸付金額 月額 円	貸付期 年 月 日から 年 月 日まで		
連帯保証人	ふりがな 氏名	生年月日	年 月 日生	
	住所	本人との続柄		
	電話番号	職業		
申込者家庭の状況	氏名	続柄	年齢	摘要(勤務先等)
<p>阿賀町就学生とし採用の上、奨学金の貸付を受けたく連帯保証人と連署して、上記のとおり申し込みます。 なお、採用の際は就学生としての本分を尽くすことはもとより、阿賀町就学資金貸付条例及び同規則を守り両名連帯の上責任を負うことを誓約いたします。 <u>また、連帯保証人は実印を押印し印鑑証明書を添付します。</u></p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人 ⑩</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p style="text-align: right;">連帯保証人 ⑩</p> <hr style="width: 80%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/> <p>阿賀町長 様</p>				