

令和 6 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 電話 () -			
	保護者等	ふりがな			住所	〒 - 川崎市 区 電話 () -			
生計を記入する家族	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		明・大昭・平 年 月 日	高校生			-		
	2		明・大昭・平 年 月 日				(同・別)		
	3		明・大昭・平 年 月 日				(同・別)		
	4		明・大昭・平 年 月 日				(同・別)		
	5		明・大昭・平 年 月 日				(同・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)		
※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。また、申請書の内容等に不備があるときは、住所及び所得について住民基本台帳及び課税台帳による確認をすることに同意します。 令和 年 月 日 川崎市教育委員会教育長 様 申請者氏名 保護者等氏名									

令和 6 年度 奨学生推薦書 申請者はこの欄には記入しないで提出してください。

学校記入欄※	令和5年度1年間の全履修科目																	平均評定値 (小数点以下第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 川崎市教育委員会教育長 様 学 校 名 所 在 地 校 長 職印																		

※「学校記入欄」は、川崎市立以外の学校が記入(川崎市立学校は、川崎市立学校用の推薦様式により推薦)