

村山市長 あて

村山市夢応援奨学金事業給付申請書
(大学生等夢応援奨学金)

村山市夢応援奨学金事業実施要綱の規定に基づく奨学金の給付を受けたいので、以下の事項に誓約・同意の上、申請します。

- ①夢応援奨学金の受給資格に該当しており、基準日 4 月 1 日の 1 年以前より村山市に住所を有し、かつ現に居住しています。
- ②この申請書の給付決定にあたり、必要な公簿等を閲覧することに同意します。
- ③奨学金の給付後、偽り等により要件に該当しない事が判明した場合は奨学金を返還します。

申 請 者	高校名	卒業見込み			
	ふりがな 氏 名				
	生年月日	平成 年 月 日	性別		
	住 所	〒			
	電話番号	自宅		携帯	
	メールアドレス				
保 護 者	ふりがな 氏 名				
	住 所	〒			
	電話番号	自宅		携帯	
進学先(予定)	名 称				
	所在地	〒			
日本学生支援機構給付型奨学金	支援区分	第 区分			
世帯の状況	氏 名	続柄	年齢	職業(学校)等	

【添付書類】

日本学生支援機構による給付型奨学金予約採用の候補者決定通知書の写し