様式１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ６年 ４月　　日

（宛先）村山市長

村山市夢応援奨学金事業給付申請書

（高校生夢応援奨学金）

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3つの事項（（1）-（3））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）給付金の給付後、偽り等により要件に該当しない事が判明した場合は給付金を返還します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.保護者  (申請者) | ふりがな |  | | | 記入箇所 |
| 氏　名 |  | | |  |
| 住　所 | 〒 | | |  |
| 電話番号 | ※日中連絡のつく電話番号を記入願います | | |  |
| 2.生徒氏名 | ふりがな |  | | |  |
| 氏　名 |  | | |  |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日生まれ | | |  |
| 性　別 | □男　□女　　（いずれかに☑） | | |  |
| 高校名 |  | | |  |
| 3.世帯の状況 | 氏　名 | 続柄 | 年齢 | 職業(学校)等 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4.添付書類 | 在籍する高等学校の「在学証明書」 | | | | ⓫ |

上記①～⑩を記入し⓫を添え、令和6年4月30日（火）まで下記あてご提出ください。

〔提出先〕村山市教育委員会学校教育課庶務係 〒995-8666村山市中央一丁目３番６号

電話：0237-55-2111（内323）