

令和 8 年度 芦屋市奨学金給付申請書

No.

芦屋市教育委員会 宛

下記のとおり、芦屋市奨学金の交付申請をします。

申請日 令和 年 月 日

フリガナ 奨学生氏名 平成 年 月 日生	在 学 校 第 学 年 コ ー ス	出 身 校 中 学 校
--------------------------------	--------------------------	--------------------

フリガナ 保護者氏名	現住所 (〒659-) (TEL -) 芦 屋 市 町 番 号
---------------	--

※世帯構成欄には、同居家族及び同一生計を営む家族全員を記入してください。(父母以外に祖父母が同居している場合、祖父母は除く。)なお、世帯人員数の判定にあたっては、生計を維持する者(父・母)と就学中の子及び未成年かつ未就労の子を対象とします。

※審査にあたっては、市県民税課税台帳、住民基本台帳を閲覧すること及び生活保護受給の有無についての調査を行うことに市税課税台帳等閲覧承諾☑をもって同意します。

No.	氏名・生年月日	続柄	年齢	勤務先名又は在学学校名・学年	市税課税台帳等閲覧を承諾します
◆ 世 帯 構 成	1	本人			<input type="checkbox"/> はい
		S・H・R 年 月 日生			
	2				<input type="checkbox"/> はい
		S・H・R 年 月 日生			
	3				<input type="checkbox"/> はい
		S・H・R 年 月 日生			
4				<input type="checkbox"/> はい	
	S・H・R 年 月 日生				
5				<input type="checkbox"/> はい	
	S・H・R 年 月 日生				
6				<input type="checkbox"/> はい	
	S・H・R 年 月 日生				

◆ 学 校 種 別 (該当する場合はチェックしてください)

通信制の高等学校等に在学している

◆ 申 請 理 由 (該当するものにチェックしてください。※非課税世帯の方は対象外です。)(別途書類の提出をお願いする場合があります)

1. 生計を維持する者の今年度県・市町村民税所得割額の合算額が 182,500 円未満である

2. 生計を維持する者が失業中であり、失業した者を除いた世帯人員にかかる今年度県・市町村民税所得割額の合算額が 182,500 円未満である

3. 家計急変により、生計を維持する者の急変事由発生後1年間の収入で見込んだ県・市町村民税所得割額の合算額が 182,500 円未満相当である

◆ 高 校 生 等 奨 学 給 付 金 の 申 請 状 況

兵庫県の『高校生等奨学給付金』に申請している

はい いいえ

上記の者が在籍していることを証明します。

令和 年 月 日

学校長

公 印

在学校名

認定 NO.

口座振込依頼書

芦屋市教育委員会 宛

令和 年 月 日

令和8年度 芦屋市奨学金を、下記の口座に振り込んでください。

銀行名 (コード番号)	銀行 ()	支店	口座種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄
フリガナ			店番	— 口座番号
口座名義人			NO.	—

奨学生 住所 芦屋市 町番 号
(TEL)

氏名 (自署) _____

保護者 住所 芦屋市 町番 号
(TEL)

氏名 (自署) _____

委任状

芦屋市教育委員会 宛

令和 年 月 日

私は、芦屋市教育委員会から受ける奨学金の受領について、下記の者に委任します。

委任者 住所 芦屋市 町番 号
(奨学生)

氏名 (自署) _____

受任者 住所 芦屋市 町番 号
(口座名義人)

氏名 (自署) _____

(注) 口座名義人が奨学生と異なるときは、「委任状」も記入してください。