

## 記載例

## 留寿都村ふるさと応援基金子育て支援奨学金給付申請書

申請者	ふりがな	るすつ たろう	男	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 生
	氏名	留寿都 太郎	女		
	住所	〒000-0000 虻田郡留寿都村字留寿都〇〇番地			
	職業	会社員	勤務先	留寿都株式会社	
	昼間取れる連絡先	090-0000-1111	奨学生となる者との続柄	父	
奨学生となる者	ふりがな	るすつ はなこ	男	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日 生
	氏名	留寿都 花子	女		
	住所	〒000-0000 札幌市〇〇区北〇条西〇丁目〇-〇 学生MS 101号室 住民票上の住所を記載してください。			
	学校名	北海道大学	経済学部 商業学科	科学科 課程	2年
奨学生の区分	高校生等 ・ 大学生等				
給付申請期間	令和〇〇年〇〇月分 ～ 令和〇〇年〇〇月分 まで				
留寿都申請書	給付申請期間は「令和5年4月分から令和6年3月分まで」と記載してください。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日					
留寿都村教育委員会 様		申請者 氏名 留寿都 太郎 (奨学生となる者) 氏名 留寿都 花子		押印は 不要です。	

※留寿都村ふるさと応援基金子育て支援奨学金給付条例施行規則第2条各号に掲げる書類を添付してください。

## 記載例

## 家庭状況調査書

奨学生となる者の氏名	留寿都 花子				
家族欄	(申請者(主たる生計維持者)と同一生計内の同居家族について。申請者と別居している場合は、奨学生となる者とその同一生計内の同居家族についても記載してください。)				
氏名	奨学生となる者との続柄	年齢	勤務先(アルバイトを含む)在 学 校 ・ 学 年	申請日の6月前から引き続きの住民登録の有無	同居の有無
留寿都 太郎	父	49	留寿都株式会社	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
留寿都 花美	母	45	留寿都コンビニエンス	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
留寿都 次郎	弟	16	留寿都高校2年	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
留寿都 三郎	弟	11	留寿都小学校6年	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
留寿都 ハナ	祖母	74	無職	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
				<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
1 生活保護法の適用	有 <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> 無				
2 参考事項					
上記のとおり相違ありません。万一記載事項に事実と相違することがあった場合は、奨学生の資格を取り消されても異存ありません。					
令和〇〇年〇〇月〇〇日					
(申請者) 氏名 留寿都 太郎					
留寿都村教育委員会 様					
押印は不要です。					

# 記載例

## 村税の納付状況調査に関する同意書

留寿都村ふるさと応援基金子育て支援奨学金給付の申請にあたり、私（申請者及び下記の世帯員）の村税の納付状況について、住民基本台帳、村民税課税台帳その他の公簿等により調査することに同意します。

留寿都村教育委員会 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

### 記

申請者 住所 虻田郡留寿都村字留寿都〇〇番地  
氏名 留寿都 太郎  
電話番号 090-0000-1111

	世帯員氏名	続柄	生年月日	村税納付状況(※)	備考(※)
世帯構成	留寿都 太郎 (印)	父	S44. 6. 20	未納無・未納有 この欄は記載 しないであ ください。 未納無・未納有 未納無・未納有 未納無・未納有 未納無・未納有 未納無・未納有 未納無・未納有	
	留寿都 花美 (印)	妻	S48. 11. 5		
	留寿都 次郎 (印)	弟	H17. 10. 9		
	留寿都 ハナ (印)	祖母	S19. 9. 31		
	(印)				

・各世帯員氏名欄に押印が必要です。  
・住民票が留寿都村にあり、かつ、16歳以上の方について記載してください。

- ※欄は記載しないでください。
- 本書の内容を確認するため、連絡をする場合があります。
- 以前に留寿都村以外に住所を有していた方については、納税証明書の提出をお願いする場合があります。