様式第３号

給付型奨学金（大学等）支給申請書

年　　月　　日

（宛先）旭川市長

給付型奨学金の支給を受けたいので，旭川市奨学金支給条例施行規則第３条第１項の規定により次のとおり申請します。

給付型奨学金の支給決定のため，申請者及び生計維持者の住民登録資料，生活保護法による生業扶助（高等学校等就学費）の受給状況，税務資料，児童扶養手当の受給状況その他市長が必要と認める事項について，各関係機関へ調査，照会又は閲覧することに同意します。

申請者	住所		電話	
	ふりがな		生年月日	年　月　日
	氏名	㊞		
	在学する高等学校等の名称		卒業予定年月	年　月
	入学予定の大学等の名称		入学後の通学区分	自宅通学・自宅外通学

生計維持者	住所		電話	
	ふりがな		生年月日	年　月　日
	氏名	㊞		
	続柄	父　・　母　・　その他（　　）		
	税額控除前の所得割額	①道府県民税	②市町村民税	③所得割の額の合計(①＋②)
上記以外の生計維持者	住所		電話	
	ふりがな		生年月日	年　月　日
	氏名	㊞		
	続柄	父　・　母　・　その他（　　）		
	税額控除前の所得割額	④道府県民税	⑤市町村民税	⑥所得割の額の合計(④＋⑤)
			合計（③＋⑥）	

（注）　必ず本人が自署押印してください。