

奨 学 生 願 書

本人	(ふりがな)		学校名	(公立・私立)		
	氏 名		学 年	年		
	住 所	〒 ー				
	生年月日	年 月 日生 () 歳		電 話	ー	
	住居状況	自宅 下宿 間借 寮等 その他 ()				
保護者	(ふりがな)		勤務先			
	氏 名		電 話	ー		
	住 所	〒 ー		続 柄		
	生年月日	年 月 日生 () 歳		電 話	ー	
志願理由（経済状況等）						
<p>※ 前年度において、不登校、傷病その他の理由による概ね 30 日以上欠席、出席停止その他これらに準ずるものがある場合は、「向学心、修学意欲及び学校復帰への意志」について記載した作文（400 字程度・本人直筆）を提出してください。また、必要に応じて面接等を実施する場合があります。</p>						
<p>石狩市奨学金支給条例による奨学生に志願します。</p> <p>年 月 日</p> <p>本人氏名 印</p> <p>保護者氏名 印</p> <p>(あて先) 石狩市教育委員会</p>						

奨 学 生 推 薦 書

生徒（学生）氏名	(ふりがな)			学 校 名	(公立・私立)									
	氏 名			学 年	年									
	住 所													
	生 年 月 日	年 月 日生 () 歳		電 話	—									
学業についての所見														
人物についての所見 (A・B・Cでの3段階評価)		基本的な生活習慣		自主自律		責任感								
		創意工夫		思いやり協力性		勤 勉								
		公共心 公德心		情緒の安定		指導性								
家庭状況についての所見														
その他の所見		○前年度において、不登校、傷病その他の理由による概ね30日以上欠席、出席停止その他これらに準ずるものがある場合は、以下に記載願います。 ① 欠席又は出席停止の状況												
		<table border="1"> <tr> <td>出席停止日数</td> <td>出席しなければ ならない日数</td> <td>欠席日数</td> <td>出席日数</td> </tr> <tr> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> </tr> </table>					出席停止日数	出席しなければ ならない日数	欠席日数	出席日数	日	日	日	日
		出席停止日数	出席しなければ ならない日数	欠席日数	出席日数									
日	日	日	日											
② 学校以外の場において行う学習活動の実施の状況 内容： (例：教育支援センターでの学習・ICTの活用による学習) 日数： 日														

上記のとおり推薦します。

年 月 日

学校名

校長氏名

(あて先) 石狩市教育委員会

家庭状況調書

同一生計内において生活している家族						
続柄	氏名	年齢	扶養の有無	勤務先又は学校名	年収	保護者との同居の別
保護者						
			有・無			同・別
			有・無			同・別
			有・無			同・別
			有・無			同・別
			有・無			同・別
参考事項	1 その他の収入（上記以外のもの）					
	① [名称] _____ [金額] _____ 円／年					
	② [名称] _____ [金額] _____ 円／年					
	③ [名称] _____ [金額] _____ 円／年					
	2 他の奨学金					
	① 給付 [名称] _____ [金額] _____ 円／月					
	② 貸与 [名称] _____ [金額] _____ 円／月					
	3 国又は北海道が支給する奨学のための給付金等への申請予定					
	① 高校生等奨学給付金を申請する予定（申請済含む）の有無 _____ 有・無					
	② 特別支援教育就学奨励費を申請する予定（申請済含む）の有無 _____ 有・無					
居住状況	持家・借家・その他（ _____ ）			生活保護法の適用	有・無	
	月支払額	円				
特記事項	(家族・病気等)					

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

保護者氏名 印

(別 紙)

同 意 書

私は、教育委員会が奨学生を選定のため、私の属する世帯の状況、生活保護の受給状況、市町村民税所得割額の課税状況、所得状況、その他教育委員会が必要と認める事項について、関係機関（行政機関、学校等）へ照会等の調査を行うことに同意します。

また、私が生活保護受給世帯に属する場合であって、奨学生に選定されたときは、奨学生選定事実及び奨学金支給額について、生活保護担当所管へ情報提供することに同意します。

年 月 日

保護者住所

保護者氏名

印