

家庭の事情で次の事項に該当する場合は記入してください。		
障害者がいる世帯	有 ・ 無	人
長期療養者がいる世帯	療養のため経済的に特別な支出をしている額	円
主たる生計者が別居している世帯	別居のため特別に支出している額	円
火災・風水害・盗難等の被害を受けた世帯	被害にあつて長期にわたり支出増又は収入減になると認められる年間金額	円
生計を一にする家族以外の者から収入を得ている場合	有(人) ・ 無	総額 円
生活扶助を受けている世帯	有 ・ 無	年間 円
他の奨学金制度からの貸付の有無	有 制度名 日本学生支援機構 その他() ・ 無	年間 円
授業料の免除を受けている	有 ・ 無	年間 円
<p>以上のおり記載事項に相違ありません。奨学生として選定していただきたくお願いします。</p> <p>奨学生として選定するために必要があるときは、私の世帯の課税状況について、遠軽町教育委員会が税務関係当局に報告を求めることに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>遠軽町教育委員会 様</p>		

※ 申請内容は、遠軽町奨学資金貸付事務にのみ使用します。