

なかま夢応援奨学金給付申請書  
（兼同意書）

ふりがな 名 前		生年月日	平成 年 月 日
住 所	中間市 自宅電話（ - - ） 携帯電話（ - - ）		
高等学校	学校名	公立 私立	
志望大学の名称 （複数記入可）	（記載した大学を給付の条件とするものではありません）		
将来の夢	（記入しきれない場合は別紙(A4版)に記載してください）		
※高校時代の 活動状況	（記入しきれない場合は別紙(A4版)に記載してください。新聞等のコピーや賞状などがあれば添付してください）		
保護者	名前 <small>ふりがな</small>		
	住所 自宅電話（ - - ） 携帯電話（ - - ）		
家族構成	名 前	続柄	年齢
（申請者以外）			
（同居）			
続柄は 申請者 からみて			
<p>なかま夢応援奨学金の給付を受けたいので、別紙書類を添えて申請します。 また、住所確認のため世帯全員の住民基本台帳の閲覧については同意します。</p> <p>令和 年 月 日 （自署） 本人氏名 _____ （自署） 保護者氏名 _____</p> <p>（宛先） 中間市長 様</p>			

※高校時代の活動状況・・・高校時代に取り組んできた部活動や生徒会活動などの実績を記入してください  
（独自の活動や地域社会貢献活動などの実績があれば、記入してください）