



連帯保証人 (保護者)	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	住 所	郵便番号( )			
	本 籍 地				
	電話番号			申請者との 続柄	
	勤 務 先		勤務先 電話番号		
連帯保証人	ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	住 所	郵便番号( )			
	本 籍 地				
	電話番号			申請者との 続柄	
	勤 務 先		勤務先 電話番号		
<p>久慈市奨学金の貸付けを受けたいので、関係書類を添えて、連帯保証人と連署の上、申請します。</p> <p>また、奨学生の申請のために必要な所得・課税情報、その他の奨学生の申請に関わる情報について関係機関に照会し、閲覧することについて同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申 請 者</p> <p style="text-align: center;">連帯保証人 (保護者) <span style="float: right;">㊞</span></p> <p style="text-align: center;">連帯保証人 <span style="float: right;">㊞</span></p> <p>久慈市長 様</p>					

(備考)

- 1 申請者、連帯保証人の氏名は、必ず自署してください。
- 2 同居の家族以外で生計を別にして連帯保証人は、源泉徴収票等の償還に責任能力を有していることの証明書類を添付してください。