

奨学資金給付申請書

令和 7 年 月 日

湖南省教育委員会 宛

〒
申請者 住 所
(就学者)氏 名
電話番号

〒
保護者 住 所
氏 名
電話番号
申請者との続柄

湖南省奨学資金給付条例の規定により奨学資金の給付を受けたいので申請します。

ふ り が な			生年		
就 学 者 氏 名			月 日	年	月 日生
住 所					
種 別 (レをつけて ください)	☐ 高等学校等（ ☐ 通学費） ※通学期間は通学定期等の写しで確認		☐ 大学等（ ☐ 入学支度金）		
在学する学校	学 校 名	国公立・私立			
	学 部 等	学 部	科	学年	
	課 程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制			
	入学年月日	年 月 日			
	修 業 期 間	年 月から 年 月まで （ 年間）			
他の奨学金の 有無等 ※大学等のみ	1. 日本学生支援機構の貸与型奨学金またはこれに準ずる奨学資金の貸与の有無 ・ 有（種類と名称： ） ・ 無 2. 日本学生支援機構の給付型奨学金の有無 ・ 有 ・ 無				

振込先	金融機関名								支店名	
	口座番号	普通・当座							名義	(カタカナで記入)
承 諾 書 奨学資金給付の対象期間中に給付に対する調査確認が必要とされる場合に、私の世帯の課税台帳、住民基本台帳、その他交付決定に必要とする書類について、湖南省教育委員会事務局職員が閲覧することを承諾します。 年 月 日 申請者氏名 保護者氏名										