

申請理由	
------	--

連 帯 保 証 人	フリガナ			生年月日	年	月	日
	氏名						
	現住所	〒					
	連絡先	自宅			携帯		
	申請者との関係（続柄）			職	業		

上記のとおり日光市奨学金の貸付けを申請します。

また、本申請にあたり、奨学生を選考審査において必要なときは、市の職員が私及び私と生計を共にする者の住民情報及び税務情報を確認することに同意します。

令和 年 月 日

申請者氏名

保護者氏名

連帯保証人氏名