

このチェックリストも提出して下さい。

担当課室名: 教育委員会事務局 学校教育課 問い合わせ先: 025-793-7452

申請等の名称	奨学金貸与申請書
--------	----------

申請者	住所: 魚沼市
	氏名: _____ 様

	書類の名前	省略	省略できる条件	受付窓口	担当課
1	貸与申請書	不可	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	住民票謄本(本籍表示不要、続柄は記載)	不可	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	所得額等証明書(収入のある者全員分)	不可	—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	在学証明書	不可		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	控除額算出表	可	該当なしの場合は不要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	障害者がいる世帯の場合、障害者手帳の写し	可	該当なしの場合は不要	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	その他(申請者が任意で添付した書類等)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

提出期限 令和4年10月31日(月) 厳守

