別記第１号様式（第２条関係）

交通遺児奨学金受給資格認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

中空知広域市町村圏組合

　理事長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印

　　中空知交通遺児奨学金条例の規定により奨学金の支給を受けたいので必要書類を

　添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　　　　　名 | 続　柄 | 生年月日 | 勤務先又は学校名、学年 | ※関係市町の住民である確認 |
| 保護者 |  |  |  |  |  |
| 遺　児 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 奨学金の払込みを希望する金融機関等の名称 |  |

　※添付書類

　　　　１．交通事故死確認書

　　　　２．在学証明書又は入学通知書（写）

　　　　３．所得申告書