

堺市奨学金交付申請書（高校生用）

07

堺市教育委員会教育長 殿

申請日 令和 7 年 7 月 日

堺市奨学金に関する規則第5条の規定により、令和7年度の堺市奨学金の交付について、次のとおり申請します。
なお、申請に当たり、以下の事項について確認を行うことに同意します。

【同意事項】

- 1 世帯全員に係る次の事項について確認を行うこと。
①住民基本台帳 ②生活保護の受給状況 ③里親の認定状況 ④市民税・府民税の課税台帳
⑤身体障害者手帳及び精神障害者保健福祉手帳の等級並びに療育手帳の区分
2 堺市奨学金の決定及び交付に必要な事項について、在籍学校並びに堺市及び他の市区町村の関係機関に照会又は通知を行うこと。また、大阪府が実施する「奨学のための給付金」の受給状況について確認を行うこと。
また、交付に当たり、口座振替の方法による支払をお願いします。

※申請者欄は高校生等本人の氏名・カナ・生年月日を記入してください。

申請者 (生徒)	住所	堺市 区										
	フリガナ						生年月日（昭和-S, 平成 - H）					
	氏名	(申請者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)					S	H	年	月	日	
保護者 氏名	(保護者が自署しない場合は、記名押印をしてください。)					電話 番号	〔自宅・() 携帯・FAX・その他 () 〕 - -					
振込先	金融 機関名	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協					本・ 支店名	本 店 支 店 (支 所) (出張所)				
	口座番号 (右つめ)	普通					口座名義 (カタカナ)	※申請者本人名義の口座としてください。				
学 校 名	※ 該当する項目に レ を入れてください。 ☐ 国立 ☐ 私立 ☐ 公立 (☐ 大阪府・ ☐ 堺市・ ☐ 立)					※ 該当する項目に レ を入れてください。 ☐ 全日制 ☐ 定時制 ☐ 通信制 ☐ 特別支援学校高等部 ☐ 専修学校高等課程 ☐ 中等教育学校後期課程 ※ 多部制又は単位制の場合は、該当する項目にレ を入れて ください。 ☐ Ⅰ部 ☐ Ⅱ部					学 年	
	学 校										第 学年	
申請者の状況 (該当する番号を○で 囲んでください。)		1 生徒本人が障害者である。					2 生活保護世帯である。					
		3 ひとり親家庭又は両親がいない。					4 親権者全員の市・府民税所得割額 の合算額が非課税である。					
		5 生徒が里親に養育されている。					6 その他（1～5以外の世帯）					
(住 民 申 請 者 等 を 基 礎 と し ま す 状 況)	フ リ ガ ナ										続柄	
	氏 名											
	親 権 者						T H R	S R	年	月	日	
							T H R	S R	年	月	日	
						T H R	S R	年	月	日		
						T H R	S R	年	月	日		
						T H R	S R	年	月	日		
						T H R	S R	年	月	日		
						T H R	S R	年	月	日		

特 記 事 項

--