

このチェックリストも提出して下さい。受付確認後、控えをお渡しします。

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 ふるさと回帰育英奨学金貸与申請書
--------	------------------------------

申請者	住所：魚沼市
	氏名： _____ 様

	書類の名前	省略		担当課
		魚沼市奨学金	魚沼市ふるさと回帰育英奨学金	
1	奨学金貸与申請書	不可	可	<input type="checkbox"/>
2	ふるさと回帰育英奨学金貸与申請書	可	不可	<input type="checkbox"/>
3	住民票謄本（本籍表示不要、続柄は記載）	不可	不可	<input type="checkbox"/>
4	所得額等証明書（収入のある者全員分）	不可	可	<input type="checkbox"/>
7	推薦調書 <u>（本人開封無効）</u>	可	不可	<input type="checkbox"/>
8	作文	可	不可	<input type="checkbox"/>
9	在学証明書	不可	不可	<input type="checkbox"/>
10	控除額算出表	可 ※該当なしの場合は不要	可	<input type="checkbox"/>
11	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	可	<input type="checkbox"/>
12	給与等支払（見込）額証明書	可 ※該当なしの場合は不要	可	<input type="checkbox"/>
13	その他（申請者が任意で添付した書類等）			<input type="checkbox"/>

提出期限 令和7年5月30日（金） 厳守

