

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

申請等の名称	魚沼市奨学金貸与申請
--------	------------

申請者	住所：魚沼市
	氏名： _____ 様

	書類の名前	省略	担当課
1	奨学金貸与申請書		<input type="checkbox"/>
2	在学証明書		<input type="checkbox"/>
3	控除額算出表	該当なしの場合は省略可	<input type="checkbox"/>
5	住民票謄本（市内に住所がない方のみ）	該当なしの場合は省略可	<input type="checkbox"/>
6	所得額等証明書（市内に住所がない方のみ）	該当なしの場合は省略可	<input type="checkbox"/>
7	障害者がいる世帯の場合、障害者手帳の写し	該当なしの場合は省略可	<input type="checkbox"/>
8	給与等支払（見込）額証明書	該当なしの場合は省略可	<input type="checkbox"/>
9	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8年7月31日（金） 厳守

