様式第１号

（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　名  　　年　　月　　日生 | | | | | | | | | | | |
| 住　　所（詳細に記入してください。）　　　　　　　　 電話　　　　　　　　　　(自宅)  〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(本人携帯) | | | | | | | | | | | |
| 在　学　 （学部・科等まで）  　　　　校  出　身 | | | | | | | 在学年 年生  卒　　　　業 | | | 高等学校卒業  程度認定試験  年度　合　格 | |
| （学部・科等まで）  進学志望校 | | | | | | | | | | | 修業年限  　　　　　　年 |
| 希望  事項 | 入学一時金 | | | 円 | | | | | | | |
| 月額奨学金 | | | 月額 | 円 | | | | | | |
| 期間 | 令和　　年　　月から 令和　　年　　月まで | | | | | | |
| **私は、本多静六博士奨学金の貸与を受けたいので出願します。**  **なお、採用された場合には、本多静六博士奨学資金の貸与に関する条例及び規則を遵守し、学生としての本分を守り、勉学に励むとともに、奨学金の返還の事由が生じた際は、遅滞なく返還することを誓約します。**  **令和　　　年　　月　　日**  **本　　　人**  **氏　　　名**  **私は、上記の者に貸与される本多静六博士奨学金に係る返還の債務について連帯して責任を負います。**  **令和　　　年　　月　　日**  **連帯保証人**  **氏　　　名　　　　　　　　　　　~~印~~**  **（あて先）　埼玉県知事** | | | | | | | | | | | |
| 連帯  保証人 | | 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 | | | | | | | | |
| 本人との関係 |  | | | 生年  月日 | | 年　　　月　　日生 | | | |
| 保護者  ※本人が  未成年者  の場合 | | 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　(自宅)  (　携帯) | | | | | | | | |
| 氏名 | 印 | | | | | | 本人との  関係 | |  |

（注）保護者とは親権を行う者又は未成年後見人のことをいいます。