

入学準備金貸付申請書

年 月 日

越谷市長 宛

申請者

入学準備金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

申請金額		円			
申請者	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 満 歳	
	住所	〒		電話	
入学する者	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 満 歳	
	住所	〒		電話	
	在学又は出身学校名	公・私立		年 月 卒業見込み・卒業	
	志望する学校種別	高校（全日制・定時制）・大学・短期大学・専修学校（高等課程・専門課程）・その他			
	志望する学校名（学部・学科まで）	公・私立		卒業予定年月 年 月	
連帯保証人	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日 満 歳	
	住所	〒		電話	
	職業			申請者との関係	
申請の理由					

※同意
(申請者)

本申請に基づいて、入学準備金貸付けの可否に係る審査のため、市が保有する私及び私と同一世帯にある者のすべての者の納税状況等の情報を確認することについて、当該すべての者が同意しています。

年 月 日 氏名

(連帯保証人)

本申請に基づく入学準備金貸付けにおいて、上記申請者の連帯保証人となること及び本申請に基づいて、入学準備金貸付けの可否に係る審査のため、市が保有する私の納税状況等の情報を確認することについて、同意します。

年 月 日 氏名