

受理月日		年 月 日		受理番号				
令和5年度 沖縄県県外進学大学生奨学生願書								
ふりがな 氏名	氏		名					
生年月日	平成	年	月	日生	(満 歳)			
在学する (卒業した)	(学校名)							
高校等	年 月 入学		年 月 <input type="checkbox"/> 卒業予定 <input type="checkbox"/> 卒業					
本人現住所	〒(-)							
家族住所 ※別居時のみ	〒(-)							
生計を一にする家族の状況	就学者等を除く家族	続柄	氏名	年令	勤務先名	※特別控除	※同居/別居	
						障/長/罹	同居/別居	
						障/長/罹	同居/別居	
						障/長/罹	同居/別居	
						障/長/罹	同居/別居	
						障/長/罹	同居/別居	
	本人以外の就学者等	続柄	氏名	年令	学校名 (専修学校は課程を明記)	学年	※特別控除	※通学別
							障/長/罹	自宅/自宅外
							障/長/罹	自宅/自宅外
							障/長/罹	自宅/自宅外
							障/長/罹	自宅/自宅外
							障/長/罹	自宅/自宅外
							障/長/罹	自宅/自宅外

注1 申請年令和5年7月1日現在の内容で記入してください。

注2 ※印のところは該当するものを○で囲んでください。

注3 家族は本人と生計を一にする人全員を記入してください。就学者は「本人以外の就学者等」欄に記入してください。(欄不足は別紙で追加してください。)

注4 「同居/別居」は、主たる住居地からみた内容を○で囲んでください。

注5 『別居』とは、単身赴任、就学、その他の都合で一時的に家族と離れて生活していることです。

注6 職に就いていない場合は「勤務先名」欄に“なし”と記入してください。

注7 「特別控除」欄の「障/長/罹」は、それぞれ障害者、長期療養者、罹災者の略ですので、該当する場合はその箇所を○で囲んでください。

第1志望	大学	学部	学科
		学部	学科
第2志望	大学	学部	学科
		学部	学科
第3志望	大学	学部	学科
		学部	学科

(大学進学後に取り組みたいこと、大学卒業後に沖縄の振興・発展のために取り組みたいこと等)

併願申込中の 給付型奨学金 交付団体・大学	<hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>
-----------------------------	---

以上のとおり記載事項に相違はありません。沖縄県県外大学生奨学金の給付を申し込みます。

令和 年 月 日

沖縄県知事 殿

本人 氏名

上記本人の沖縄県県外大学生奨学金申込みに同意の上、下記に自署してください。			
ふりがな 氏名	(年 月 日生)	続柄	
現住所	〒 -	☎ () -	携帯
勤務先名	職種	☎ () -	

(注意) 連帯保証人は、原則として父又は母(父母がいない場合はそれに代わる人)を選定すること。

※ 記載された個人情報は、本奨学金業務にのみ使用します。なお、応募書類等は返却しませんので、ご承知おきください。