

様式第1号（第9条関係）表面

修学支援資金融資あっせん申込書

年 月 日

申込者の氏名	フリガナ ⑩	申込者の生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
申込者の住所	〒(399-1801) 電話番号(0260) - 長野県下伊那郡泰阜村 番地			
修学希望者の氏名	フリガナ	修学希望者の健康状態		
就(在)学予定の学校名	大 学 専門学校 短期大学	学 部 (正規修業年数	学 科 年)	
就(在)学予定の学校所在地	〒() 電話番号() - 県 市(郡) 町・村 番地			
申 込 者 の 家 族 状 況				
続柄	氏 名	年齢	職業又は勤務先（就学者の場合は、 在学学校名及び学年）	前年の所得額
本 人				
修学支援融資を希望する理由				
修学支援融資を希望する額	万円	修学支援融資を希望する期間	年 月から	年 月まで
<p>修学支援融資の審査にあたり、泰阜村長が保管している私の世帯の村民税等の課税資料を閲覧することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">申込者（親権者）名 ⑩</p>				

裏面

※ あっせん（泰阜村記入欄：申込者は記入しないこと。）

金額	返済期間	返済方法	融資条件	
万円	年	元利均等償還	利子助成 金交付	有（全額・半額） 無
上記のとおり融資願いたくあっせんします。				
年 月 日				
泰阜村長 ⑩				
様				
連 帯 保 証 人				
私たちは、就学希望者の学校在学中の義務及び申込者による融資資金の償還が終わるまでの間に果たすべき義務の履行について、申込者と連帯してその責に任じます。				
氏 名	⑩		氏 名	⑩
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		生年月日	年 月 日生 (満 歳)
住 所			住 所	
電話番号	() —		電話番号	() —
職業及び 勤 務 先			職業及び 勤 務 先	
勤務先で の役職等			勤務先で の役職等	
勤務先等 所 在 地			勤務先等 所 在 地	
勤務先等 電 話 番 号	() —		勤務先等 電 話 番 号	() —
申込者との 関 係			申込者との 関 係	
年 収 (税込)	万円		年 収 (税込)	万円

修学支援資金融資保証人変更届

年 月 日

泰阜村長 様

申込者 住所
氏名 ⑩

年 月 日付で申し込みのあった修学支援資金融資あっせんについては、
下記のとおり決定したので通知します。

記

1、旧保証人 住所

氏名

2、新保証人

氏 名	⑩
生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)
住 所	
電 話 番 号	() —
職 業 及 び 勤 務 先	
勤 務 先 での 役 職 等	
勤 務 先 等 所 在 地	
勤 務 先 等 電 話 番 号	() —
申 込 者 と の 関 係	
年 収 (税 込)	万円

3、添付書類 新保証人の所得証明書、市町村税完納証明書及び印鑑登録証明書