

受理月日		年 月 日		受理番号				
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			写真			
生年月日	年 月 日 生 (満 歳)				4cm×3cm			
在学する (卒業した) 高校等	(学校名)			年 月 入学	年 月 <input type="checkbox"/> 卒業予定 <input type="checkbox"/> 卒業			
写真裏にボールペンで学校名と氏名を記入して下さい。								
本人現住所	〒() ()		☎() ()		-			
			携帯					
家族住所	〒() ()		☎() ()		-			
			携帯					
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。

出願予定の指定大学	第1志望		学部		学科
		大学		学部	学科
	第2志望		学部		学科
		大学		学部	学科
	第3志望		学部		学科
		大学		学部	学科
申込理由等	(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					
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。 年 月 日 沖縄県知事 殿 本人 氏名					
連帯保証人	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）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。