



<記入例>

受付番号		決定番号	
------	--	------	--

豊橋市心身障害高校生奨学金支給申請書

〇〇年 〇〇月〇〇日

豊橋市長様

郵便番号 **123-4567** (電話89 -0123)

申請者 (本人)	ふりがな	とよはしいまはしちょう
	住所	豊橋市今橋町100
	ふりがな	とよはし たろう
	氏名	豊橋 太郎

下記のとおりですから **奨学金** ・ 入学準備金 を支給してください。

家族の状況 (申請者を含む)	続柄	ふりがな 氏名	年齢	性別	年所得	備考
	父	豊橋 孝雄	45	男	2,800,000円	
	母	豊橋 ゆかり	43	女	600,000円	
	本人	豊橋 太郎	16	男	0円	
	妹	豊橋 花子	13	女	0円	
上記のうち本世帯の生計中心者の扶養親族等の数						3 人

申請者の状況	身体障害者手帳の記号・番号	県・市 第 号	障害程度	
	療育手帳の記号・番号	愛豊橋児 第 1234	障害別 知	級・判定区分 B

上記の申請者は、調査したところ豊橋市心身障害高校生奨学金(奨学金、入学準備金)の申請資格を備えています。

年 月 日

調査員