

羽村市入学資金融資申込書

申 込 人	フリガナ		生 年 月 日		
	氏 名		年 月 日 (歳)		
	住 所	羽村市	電話番号	— —	
	勤 務 先		電話番号	— —	
	居住年数		所 得		
入 学 者	フリガナ		生 年 月 日		
	氏 名		年 月 日 (歳)		
	住 所	羽村市	電話番号	— —	
	在 学 校		電話番号	— —	
	入 学 校		電話番号	— —	
	就学年限	年			
申 込 金 額	万円 (入学金 万円、入学支度金 万円)				
希望金融機関	支店				
同種の融資の有無	有 () 無				
学校給食費の納付	学校給食センターの給食費を ・完納しています ・完納していません				
家 族 状 況	続 柄	氏 名	年 齢	職 業 (学校等)	所 得

羽村市入学資金融資を受けたいので、必要書類を添えて申し込みます。

また、羽村市入学資金融資の申込みに対して、次の事項について承諾します。

- 1 保護者の所得及び市税等（学校給食費含む）の納付状況について調査すること。
- 2 申込書及び添付書類等を取扱金融機関に提供すること。
- 3 取扱金融機関の指定する保証機関の審査を受けること。また、そのために必要な情報を提供すること。

年 月 日

申込人 氏名

羽村市長 あて

(*父母連名で署名・押印不要)