

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	— —	
	在學校		電話番号	— —	
	入學校		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)