様式第１１号

|  |
| --- |
| 収入印紙 |

奨　学　金　借　用　証　書

令和　　年　　月　　日

飯綱町長　　様

本人　住　所

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、飯綱町の奨学生として奨学金の貸付けを受け、下記の金額を借用しました。

　つきましては、この金員は、飯綱町奨学資金貸付基金の設置、管理及び処分に関する条例及び同規

則の規定に従い、裏面の奨学金償還明細書のとおり滞りなく償還します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借用総額 | 十  金 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |

連帯保証人

（保護者）　住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

連帯保証人　住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　㊞

　私ども連帯保証人は、上記の債務につき本人が償還義務の履行を怠ったときは、その債務いっさい

について連帯して履行をし、負担します。

|  |
| --- |
| 教育委員会  経由印 |
|  |

（注意）氏名は、必ず自筆で記入のこと。

様式第１１号　（裏）

奨　学　金　償　還　明　細　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　　定  番　　号 | | | 年度　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | | 本人氏名  生年月日 | | | | | 年　　月　　日生 | | | | | | | | | | | | | |
| 学 校 名 | | | 部　　　　　　科　第　　　学年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年　　月  卒業　退学　死亡 | | | | |
| 償　　還  （借用）  総　　額 | | | 十  金 | | | 万 | 千 | | 百 | | 十 | | | 円 | | | | 借用  期間 | | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | | | | | | | | |
| 借　　用  金　　額  の  内　　訳 | | | 借用期間 | | | | | | | | | 借用月数 | | | | 月額 | | | | | | | | | | | 借用金額 | | | | | | |
| 年 | | 月から　年  ～ | | | 月まで | | | | 箇月 | | | | 万 | | | 千 | | 百 | | | 十 | 円 | | 十 | 万 | | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  | | ～ | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | ～ | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | ～ | | |  | | | | 借用金額合計 | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |  |  |  |
| 償　　還  方　　法  賦　　金 | | | 半年賦　　　　　　円  年　賦　　　　　　円 | | | | | 償還  期日 | | 半年賦　　　　　月と  月に  年　賦　　　　　月に | | | | | | | | | | | | 償還  期間 | | | 年　　月　　日から  　年　　月　　日まで  　　　年　　箇月間 | | | | | | | | |
| 本　　　　　　人 | 本　　籍 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現 住 所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 卒業後の連 絡 先 | | | 電話　　　　－　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就 職 先  所 在 地 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　帯　保　証　人 | 保　護　者 | 氏名  生年  月日 | |  | | | | | | | | | 本人  との  続柄 | | | |  | | | | | | 職　業  連絡先 | | |  | | | | | | | |
| 本籍 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保　証　人 | 氏名  生年  月日 | |  | | | | | | | | | 本人  との  続柄 | | | |  | | | | | | 職　業  連絡先 | | |  | | | | | | | |
| 本籍 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |