

家庭状況調査書

令和 年 月 日

北見市教育委員会 様

家族 (同一生計内)	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先・学校名	月収
	申請者					

その他	生活保護の適用	奨学金	その他の奨学金
	<input type="checkbox"/> 有(月 円) <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有(月 円) <input type="checkbox"/> 無

備考