

# 家庭状況調査書

令和 年 月 日

北見市教育委員会 様

	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先・学校名	月収
家族 ( 同一生計内 )	申請者					
その他	生活保護の適用 <input type="checkbox"/> 有(月 円) <input type="checkbox"/> 無			奨学金	その他の奨学金 <input type="checkbox"/> 有(月 円) <input type="checkbox"/> 無	
備考						