

# 奨学金出願申請書

- 太枠内を出願者本人が自筆で記入すること。
- 黒のボールペン（消せるものは不可）を使用すること。
- 学内奨学金の併用は可能ですが、受給は原則として学費を上限とします。
- 裏面に記載の「収入に関する書類」を漏れなく添付のこと。

奨励  
No.①  
(2/1)

記入日：20 年 月 日

学籍番号	A	学年	ワカナ	通学形態 (○で囲む)
		氏名		自宅・自宅外

特待生区分（特待生の場合、該当するものを○で囲む） 技能特待生B・学力特待生B・学生スタッフ奨学生

①希望する奨学金	希望する奨学金に○をつけてください (条件を充足していれば複数申込可)	②他の奨学金利用状況	現在受給中の奨学金名称（受給中の場合は○で囲む）	大学 使用欄
	優秀奨学金		日本学生支援機構 その他(名称を記入)	GPA
	○奨励奨学金		現在申請中の奨学金名称（申請中の場合は○で囲む）	
	育英奨学金		日本学生支援機構	
	教育研究支援募金奨学制度		これまでに受給した奨学金名称（該当するものを○で囲む）	
	福原弘之奨学制度 ※4年生のみ		日本学生支援機構	

就学者を除く家族を記入してください。 (同居していても別生計（明確に生計を分けている）の兄弟・祖父母は記入しない)				大学使用欄			
続柄	氏名	年齢	収入形態 (該当するもの全てに○)	在職期間	給与収入金額 (含 年金・失業保険・生活保護・児童手当等)	売上金額	所得金額
父		オ	1: 給与所得 2: 自由業 3: 自営業 4: 農・林・水産業 5: その他 ( ) 6: 無職・年金	年 ヶ月	万円	万円	万円
母		オ	1: 給与所得 2: 自由業 3: 自営業 4: 農・林・水産業 5: その他 ( ) 6: 無職・年金	年 ヶ月	万円	万円	万円
		オ	1: 給与所得 2: 自由業 3: 自営業 4: 農・林・水産業 5: その他 ( ) 6: 無職・年金	年 ヶ月	万円	万円	万円
		オ	1: 給与所得 2: 自由業 3: 自営業 4: 農・林・水産業 5: その他 ( ) 8: 無職・年金	年 ヶ月	万円	万円	万円

本人を除く就学者を記入してください。						大学使用欄	
続柄	氏名	年齢	設置者	学校種別	通学	学年	控除額 (日本学生支援機構の控除額に準ずる)
		オ	1: 就学前 2: 国公立 3: 私立	1: 幼稚園 2: 小学校 3: 中学校 4: 高等学校 5: 高専(1~3年次) 6: 高専(4・5年次) 7: 短大 8: 大学 9: 大学院 10: 専修学校(高等) 11: 専修学校(専門)	1: 自宅 2: 自宅外	年生	万円
		オ	1: 就学前 2: 国公立 4: 私立	1: 幼稚園 2: 小学校 3: 中学校 4: 高等学校 5: 高専(1~3年次) 6: 高専(4・5年次) 7: 短大 8: 大学 9: 大学院 10: 専修学校(高等) 11: 専修学校(専門)	1: 自宅 3: 自宅外	年生	万円
		オ	1: 就学前 2: 国公立 5: 私立	1: 幼稚園 2: 小学校 3: 中学校 4: 高等学校 5: 高専(1~3年次) 6: 高専(4・5年次) 7: 短大 8: 大学 9: 大学院 10: 専修学校(高等) 11: 専修学校(専門)	1: 自宅 4: 自宅外	年生	万円

④家計の急変	※1年以内到家計に急変がある場合 レ点をつけ、証明する書類を添付してください。	⑤特別控除	※該当するものがある場合 レ点をつけ、定められた書類を添付してください。	大学使用欄
	<input type="checkbox"/> 家計の支持者が失職・退職 *解雇通知・退職証明書・雇用保険受給資格証等		<input type="checkbox"/> ひとり親家庭である *上記に該当する場合でも、同一生計内に働いている兄弟姉妹がいる場合は該当しません。*同一生計については裏面参照。	万円
	<input type="checkbox"/> 家計の支持者が死亡または離別（離婚・失踪） *戸籍抄本の写し等 事態を証明できるもの		<input type="checkbox"/> 同一生計の家族に障害がある方がいる *障害者手帳のコピーを添付してください	万円
	<input type="checkbox"/> 家計の支持者が破産 *破産手続き開始決定の通知書等		<input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が単身赴任中で別居している *別居による住居・光熱・水道・家事用品の領収証コピー（氏名の記載があるもの）を添付してください。	万円
<input type="checkbox"/> 病気・事故・会社の倒産・経営不振・その他家計の急変事由により主たる家計支持者について著しく支出が増大若しくは収入が減少した。 *診断書・治療計画書・医療費の領収書等	<input type="checkbox"/> 同一生計の家族の中に6ヶ月以上療養中の方がいる *医療費等の領収書のコピーを添付してください		<input type="checkbox"/> この1年間で、震災・風水害・火災その他の災害を罹災 *罹災証明書のコピーを添付してください	万円