

大学生・大学院生奨学金申込書(願書・推薦調書)

申込者は太線内を記入すること

\*の箇所は該当するものを○で囲むこと

公益財団法人 亀井記念財団 殿		平成 年 月 日	
下記の記載事項に相違ありません。貴財団の奨学金を申し込みます。			
大学名	学部 *修士・博士前期・博士後期 卒業見込年月	学科 研究科	年生
フリガナ	*持家・借家・アパート・社宅・公営住宅・その他 現住所〒		写真 貼付欄
本人氏名	印	生年月日	年 月 日 TEL - -
*男・女	印	*持家・借家・アパート・社宅・公営住宅・その他 現住所〒	
(両親等) 身元保証人 (自署)	印	生年月日	年 月 日 TEL - -
(続柄:本人の )			
同 就学を 除く 家族 本人を除く 就学者	続柄氏名	年齢	勤務先
	父		
	母		
	*今年の児童扶養手当+児童手当等の予定合計額(通知書等写添付)		
	[①~⑤の計]所得金額計		
	続柄氏名	*種類	在 学 校 名
		公・私	
		公・私	
		公・私	
	ア.本人の就学控除(国公立・自宅74万円/自宅外121万円、私立・自宅133万円/自宅外180万円)		
	イ.母子・父子世帯(子女が18歳未満及び60歳以上で経済力のない世帯等)(一律49万円)		
	ウ.障がい者(1~3級)要介護者(3以上)がいる世帯(一人99万円) 注)障がい者手帳等の写し添付要		
	エ.主に家計を支えている者が別居している世帯(一律49万円) 注)会社等の証明書添付要		
	オ.長期療養を必要とする人がいる世帯(6ヶ月以上療養)(療養のため特別な支出をしている年間額)		
	カ.火災・震災・風水害又は盗難等の被害を受けた世帯(前年から申込時まで)に受け、今後2年以上支出増・収入減の年間額 注)り災証明書等の写し添付要		
	注)オ、カは、別紙支出明細書の添付要 [⑦~⑮の計] 控除合計額		
	[⑥-⑮] 認定所得金額		
	[世帯人員 人]	収入基準額	
	[⑰-⑱]	財団認定所得額	

収入基準額と特別控除額は、日本学生支援機構版(エ行を除く)を準用します。

家庭事情	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを記入すること 注)記入文字数は、70字以上120字以内とすること。			
	同居家族の障がい者・要介護者の状況		本人との続柄	疾病期間
				年 月 以来
				長期療養
障がい関係	*下記の月額収入と月額支出の金額は一致させて下さい。(自宅からの通学は、住居費が原則0円です。)			
	本人の生活費	両親から アルバイト 他の奨学金 その他 計	千円 千円 千円 千円 千円	月額支出 住居費 食費 交授 通業料 計
成績	学部学生・1年生	学部学生・2年生以上	大学院生・2年生以上	
	高校での学習成績 (5段階)の評定平均値	前年時までの通算 標準取得単位	本人が取得した 単 位	研究の状況
推薦所見	人物、健康、学力及び家計について、 特記事項があればご記入ください。		所見記入者 氏 名	
	上記の者は、貴財団の奨学生募集基準に合致しているものと認め、推薦します。 平成 年 月 日 公益財団法人 亀井記念財団 殿			
	学校名		職 印	
	校長名			

この申込書に記入されている個人情報、当財団の奨学金業務のためのみ利用するものであって、その他の目的に使用することは一切ありません。また、提出書類は返却致しませんので、ご了承下さい。

この様式は日本学生支援機構の様式を参考に作成してあります。