

奨学金貸与申請書（高等学校等奨学生予約募集）

学校名							学校コード					
氏名	フリガナ				※性別	男・女	生年月日	元号	年	月	日	
	-----							平成				
家族住所	〒		フリガナ		カゴシマケン							
	住所		鹿児島県									
	アパート名 (マンション) 部屋番号						携帯電話	- -				
						固定電話	- -					
※ 入学後の通学方法			自宅通学 ・ 自宅外通学									
進学希望校	第一希望				第二希望							
					※ 国公立・私立 ※ 全・定・通							※ 国公立・私立 ※ 全・定・通
希望校	学科名				※ 昼・夜		学科名				※ 昼・夜	
卒業までの正規の修学期間（第一希望校）				平成30年 4月 から平成 年 3月まで（ 年間）								
同一生計の家族状況（別居者の番号を○で囲み，専修学校在学中の者については高等・専門課程の別を明記）												
別居者に○	続柄	氏名	年齢	所得の種類	在学学校			※生徒・学生の通学方法	現在受けている又は予約している奨学金の団体名			
					※設置別	学校名	学年					
1	父				-	-	-	-	-	-	-	
2	母				-	-	-	-	-	-	-	
3	本人				国・公・私				自・自外			
4					国・公・私				自・自外			
5					国・公・私				自・自外			
6					国・公・私				自・自外			
7					国・公・私				自・自外			
8					国・公・私				自・自外			
9					国・公・私				自・自外			

- 注① ※印の欄は，該当するものを○で囲むこと。
 注② 「住所コード」欄は，別添「住所コード一覧」を参照し記入すること。
 注③ 「学校名」欄は，“◎◎市立〇〇中学校，△△専修学校（専門課程），□□高校，”など正確に記入すること。
 注④ 「卒業までの正規の修学期間」欄は，看護学科の場合5年間，通信制・定時制の場合4年間

* 記入していただいた情報は，奨学金以外の目的には利用されません。

家族の生活状況及び奨学金を必要とする理由				

特 別 控 除 等 の 申 欄	障害のある人のいる世帯 (1級～3級)	障害等級【 種 級】(障害者手帳等の写しを添付) 知的障害【 】(療育手帳等の写しを添付)		
	長期療養者のいる世帯	病 名【 】 療養期間【 】 療養場所【 】 療養に要する年間支出額【 万円】	<ul style="list-style-type: none"> ・医師等の診断書(原本) ・長期療養による年間支出額(別紙様式2)及び領収書の写しを添付 	
		【病状】-----		
	主たる家計支持者が別居している世帯(単身赴任等)	別居の理由【 】 単身赴任等に要する年間支出額【 万円】	<ul style="list-style-type: none"> ・単身赴任等による年間支出額(別紙様式3)及び領収書の写しを添付 	
	震災、風水害、その他の災害又は盗難等の被害を受けた世帯	被害の種類【 】 被害発生時期【 】 被害内容【 】	<ul style="list-style-type: none"> ・り災証明書の写し ・被害額を証明する書類を添付 	
※該当する場合はいずれかを○で囲む。		特 記 事 項	※申請時において家計支持者が無職無収入の場合は、その理由及び期間等をここに記入した上で、「離職証明書」又は「無職無収入証明書」等を添付すること。	
生活保護受給世帯	世帯分離 ・ 同一世帯			
市町村民税課税状況	非課税 ・ 減 免			
児童養護施設	施設退所 ・ 施設通学			
<p>貴財団の奨学生として採用の上、奨学金を貸与して下さるよう申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>本人 氏 名 ⑩ (本人自署)</p> <p>保護者 住 所 (保護者自署) 氏 名 ⑩</p> <p>公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿</p>				

注① 「障害のある人のいる世帯」における特別控除又は特別加算は、1級から3級までの該当者が対象
注② 「単身赴任等別居者住所」については、主たる家計支持者が単身赴任等で別居している場合に、別居先の住所を記入すること。