

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									
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31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】
		【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】
	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【 】
※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、奨学金を貸与してくださるよう申請します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>本人 氏名 (本人自署) ①</p> <p>保護者 住所 (保護者自署) 氏名 ②</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。