

奨学金貸与申請書（高等学校等奨学生：在学募集）

※奨学金種類		01 高等学校奨学金		42 高等学校再編整備特別奨学金		99 交通遺児等（高等学校等）奨学金			
学校名	※全・定・通			学校コード	学科名	科	学年	※昼・夜	
氏名	フリガナ				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		- -				
本人住所	〒		フリガナ		-----				
	住所		※ 自宅・学生寮・下宿・その他 ()						
	アパート名 (マンション) 部屋番号		携帯電話		- -				
※ 通学区分		自宅通学 ・ 自宅外通学							
貸与開始から卒業までの正規の修学期間				令和 6年 4月 から令和 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			自宅・自宅外	
4					国・公・私			自宅・自宅外	
5					国・公・私			自宅・自宅外	
6					国・公・私			自宅・自宅外	
7					国・公・私			自宅・自宅外	
8					国・公・私			自宅・自宅外	
9					国・公・私			自宅・自宅外	

- 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 「貸与開始から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。

* ご記入いただいた情報は，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 告 欄	障害のある人のいる世帯 (1級～3級) 注①	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、火災、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	
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。 令和 年 月 日 本 人 氏 名 ⑨ (本人自署) 保 護 者 住 所 (保護者自署) 氏 名 ⑨ [単身赴任等] 住 所 [別 居 者] 注②		
公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿		

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～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。