

令和9年度 交通遺児等奨学金（大学） 予約募集様式集

全員提出する様式

- 1 令和9年度交通遺児等奨学生（大学）予約募集申請チェックシート（片面）
- 2 【第1号様式】奨学金貸与申請書（交通遺児等奨学金（大学）：予約募集）（両面）
※ 学校コード（6桁）を記入の上、両面印刷して配布ください。
- 3 【第2号様式】奨学生推薦書（交通遺児等奨学金（大学）：予約募集）（片面）
※ 学校で作成しますので、申請者への配布は不要です。

該当者のみ提出する様式

- 4 別紙様式1 施設等在籍・退所証明書（片面）
- 5 別紙様式2 給与支給（見込）証明書（片面）

印刷用の様式集です。片面の様式は、空白ページを挟んでいます。

公益財団法人鹿児島県育英財団



令和9年度交通遺児等奨学生（大学）予約募集申請チェックシート

チェック欄に○印またはレ点を、該当しない項目には斜線を記入し、学校へ提出してください。

申請者氏名（ ）

	チ エ ッ ク 項 目	申請者 チェック	学校 チェック
確認事項	この奨学金は、奨学金を借りた人が返している返還金を、次の世代の奨学生に貸与（貸付）する資金となる仕組みであることを理解していますか。		/
	奨学金の貸与を受けるのは、申請者（生徒）本人であり、奨学金の貸与終了後は、申請者（生徒本人）及び連帯保証人に返還の義務があります。 大学等卒業後は、どのように奨学金を返還していくのか、家族等の関係者間で話し合いましたか。		
	記入にあたって、黒か紺のボールペンで書いていますか。 ※ 鉛筆や消せるボールペン（フリクションペン等）は使用不可です。		
奨学金貸与申請書	申請者（生徒本人）が記入 していますか。		
	申請書は、全ての欄をきれいに記入又は該当する部分を○で囲んでいますか。		
	家族の電話番号欄に、携帯電話番号を記入した場合、誰の携帯電話番号であるか続柄を記入しましたか。		
	生計維持者（原則、父母2名）について、続柄・氏名を正しく記入してありますか。		
	生計維持者の「課税標準額」・「市町村民税調整控除額」等が記入してありますか。 ※0円の場合も「0」を記入してください。		
	生計維持者が扶養する子どものうち、育英財団の奨学金を貸与中又は返還中の者について、奨学生番号（7桁）を記入してありますか。		
	大学等での目標について、生徒本人が100文字以上で記入していますか。		
	本人と保護者の署名は、それぞれ各自で記入し、それぞれ別の印章で捺印していますか。 ※ 同一の印章やスタンプ印等は認められません。		
所得明細書課税額	記載内容に誤りがあった場合は、誤った部分を二本線で消し、余白に正しい事項を記入してありますか。※修正用具は使用しないでください。		
	生計維持者全員（原則、父母2名分）の令和8年度所得額課税額証明書（原本）【市町村役場発行】又は世帯全員分の名前が記載された生活保護受給証明書（原本）が添付されていますか。		
推薦書	上記の所得額課税額証明書は、以下の項目が記載されたものです。 ①課税標準額 ②調整控除額 ③税額調整額 ④扶養親族数及び内訳 ⑤控除当に係る本人該当区分 ⑥合計所得金額 ⑦総所得金額		
	「人物評価」の3項目全てに☑を記入していますか。		/
	「学業成績」欄は、正しく記入してありますか。		/
	上記の「学業成績」が「3.0未満」の場合、特例推薦の有無のいずれかを○で囲んでいますか。		/
	特例推薦が「有」の場合、推薦所見が記入されていますか。		/

第1号様式

奨学金貸与申請書（交通遺児等奨学金（大学）：予約募集）

※裏面の保護者自署欄以外は、全て申請者（生徒本人）が記入すること。

学校名	※ 全・定・通		学校コード				学科名	学年
	卒業年月	令和 年 月 ※（卒業見込・卒業）						
氏名	フリガナ				生年月日	昭和 年 月 日 平成		

家族住所等	〒		—		鹿児島県			
	住所コード				アパート名 (マンション) 部屋番号		電話番号	— —
							※携帯電話番号を記入した場合は、続柄 ()	
進学希望校	名称	※ 国公立・私立			学部 学科			
		※ 全・定・通						
貸与開始から卒業までの正規の修学期間				令和9年4月から令和 年 月まで (年間)				

※世帯の状況	<ul style="list-style-type: none"> ・ひとり親世帯 ・生活保護受給世帯 ・児童養護施設等入所 ・該当なし
--------	---

生計維持者について				※生計維持者は申請者の父母（2名）です。（ひとり親世帯等を除く。） 父母がいない場合は、これに代わって家計を支えている者となります。			
	本人との 続柄	氏名	年齢	※所得額課税額証明書を提出する場合は記入			
				課税標準額		市町村民税調整控除額及び 市町村民税調整額	
1					調整控除額	円	
				円	調整額	円	
2					調整控除額	円	
				円	調整額	円	

生計維持者が扶養する子どもについて						
	本人との 続柄	氏名	年齢	在学学校		育英財団の奨学生又は返還中の場合は奨学生番号（7桁）を記入してください。
				学校名	学年	
1	本人					
2						
3						
4						
5						
6						
7						

奨学金貸与申請に至った家庭の生活状況やその他特記すべき事情を詳しく記入してください。

大学等での目標を100文字以上で記入してください。

奨学金は、給付型（もらう）ではなく、貸与型（借りる）であり、卒業後は、必ず返還が必要となります。卒業後の奨学金返還の計画、決意を記入してください。

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。

令和 年 月 日

本人 氏名
(本人自署)

印

保護者 氏名
(保護者自署)

印

公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿

【注意事項】

- (1) ※印の欄は、該当するものを○で囲むこと。
 - (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。
- * 御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。

奨学生推薦書（交通遺児等奨学生（大学）：予約募集）

学校名	全 ・ 定 ・ 通 ※いずれかに○印 立 学校 科 年				
氏名	フリガナ -----	令和	年	月	日
		卒業見込		・	卒業
人物評価	※ 該当するものに☑を記入すること。（全てに該当する者のみ推薦できます。）				
	<input type="checkbox"/>	途中で学業を放棄することがないと思われる者である。			
	<input type="checkbox"/>	学習活動、その他生活全般を通じて、態度・行動が生徒としてふさわしく、将来良識ある社会人として活動できる見込みがある者である。			
	<input type="checkbox"/>	奨学金返還の義務について、責任を自覚できる者である。			
学業成績 （評定）	平均評定値 []		1年 []	2年 []	3年 []
	※ 高等学校等前学年（既卒者は全学年）までの相当学年の全履修教科・科目の5段階評定の平均値を記入すること。 （小数第二位を四捨五入。）		4年 []		
特例推薦	有 ・ 無	※ <u>学業成績が3.0未満の場合</u> 、特例推薦の「有・無」のいずれかに○印			
		【特例推薦の条件】 <u>勉強意欲があり、高等学校等を卒業できる見込みがある者で、かつ大学等を修了できる見込みがある</u> と認められるもの			
	※ 特例推薦「有」の場合は、推薦所見（推薦に至った理由）を記入してください。 ----- ----- ----- -----				
<p>上記の者は人物・学力ともに優良であって、学資の支弁が困難ですので、貴財団の奨学生として適当と認め推薦します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p>公益財団法人鹿児島県育英財団理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">学校名</p> <p style="text-align: right;">学校長名</p> <p style="text-align: right;">作成者名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 印 </div>					

* 御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。

施設等在籍・退所証明書

下記の児童が、当施設に（ 在籍している ・ 在籍していた ）
 ことを証明します。

施設等名			
施設等の区分	<ul style="list-style-type: none"> ・ 児童養護施設 ・ 児童自立支援施設 ・ 児童心理治療施設 ・ 自立援助ホーム ・ 里親家庭で養育されている（いた） ・ ファミリーホームで養育されている（いた） 		
氏名		生年月日	
在籍期間	年	月	日から 年 月 日まで
<p>令和 年 月 日</p> <p>施設等住所</p> <p>施設等名</p> <p>代表者職・氏名 印</p> <p>電話番号</p> <p>所管名（里親の場合のみ）</p>			

※ 奨学金を希望する児童の状況に応じて「在籍している」又は「在籍していた」のいずれかに○をつけてください。

※ 「施設等の区分」は、該当する施設の区分に○をつけてください。

※ 奨学金を希望する児童が入所中である場合は「在籍期間」の下段は空欄としてください。

※ 里親の場合は「施設等」を「里親」と読み替えてご記入ください。「代表者職・氏名」は無記入とし「所管名」には委託を受けている自治体の児童相談所名をご記入ください。

* 御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。

別紙様式 2

給与支給（見込）証明書

住所 _____

氏名 _____

上記の者に対する _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月までの給与等の支払い（見込みを含む）は下記のとおりとなります。

雇用年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

支給年月	支給額（円）	備考
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
年 月	,	
賞 与 (月)	,	
賞 与 (月)	,	
賞 与 (月)	,	
合 計	,	

(注) 総支給額を記入してください。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所
会 社 名
代 表 者 名



