

大彦学園奨学生基金 奨学生申込書

フリガナ			〒	-			
氏名			本人住所				
生年月日	年	月	日生	電話番号	-		
出身中学校			出願学校	開志学園高等学校			
就学者を除く家族 生計を一にする家族及び所得(主たる家計支持者に○印)	続柄	氏名	年齢	同居・別居	所得の種類	収入金額	所得金額
	父			同・別			
	母			同・別			
	父母がどちらかお1人の場合は、以下より理由をお選びください。 <input type="checkbox"/> 死別のため <input type="checkbox"/> 離婚のため その年月(年 月) 現在の親権者をお選びください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()※親権者が別生計の場合でも所得証明書は必要です。						
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
				同・別			
	計						
就学者	続柄	氏名	年齢	設置者名	学校種別	通学別	
	本人			私立	高等学校	自宅・自宅外	
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大専修(高等・専門)	自宅・自宅外	
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大専修(高等・専門)	自宅・自宅外	
障害関係	続柄	種類	疾病期間		●心身障害の場合は障害者手帳のコピーを提出してください。		
		心身障害 長期療養	年 月から長期療養				
●奨学金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							

●生計を一にする家族全員(就学者を除く)の、収入金額および市民税所得割額の記載の有る平成29年度所得・課税証明書(市町村発行のものに限る)を必ず添付してください。無所得の場合も証明書が必要です。

●太枠内のみ記入してください。

●記入について不明な点は、本校にお問い合わせください。

●本申込書に記載の個人情報及び添付書類については、判定及び貸与・返還管理のみに使用いたします。

※入学願書と共に提出してください。

[平成30年度]

大彦学園奨学生基金事務局記入欄

【判定結果】 合 ・ 否

【奨学生番号】 _____

奨学生申込書の記入例

受験番号	
------	--

大彦学園奨学生基金 奨学生申込書

フリガナ	カイシ タロウ	〒950-0925						
氏名	開志 太郎	本人住所 新潟市中央区弁天橋通 1-4-1						
生年月日	2002年 10月 1日生	電話番号 025 — 287 — 3390						
出身中学校	新潟市立弁天橋中学校	出願校 開志学園高等学校						
就学者を除く家族 生計を一にする家族及び所得(主たる家計支持者に○印)	続柄	氏名	年齢	同居・別居	所得の種類	収入金額	所得金額	
	父	開志 一郎	45	同・別	給与所得			
	母	開志 みのり	45	同・別	無職			
	父母がどちらかお1人の場合は、以下より理由をお選びください。 <input type="checkbox"/> 死別のため <input type="checkbox"/> 離婚のため その年月(年 月) 現在の親権者をお選びください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他() ※親権者が別生計の場合でも所得証明書は必要です。							
	祖父	開志 栄一郎	70	同・別	年金所得			
	祖母	開志 さくら	71	同・別	〃			
	長兄	開志 二郎	22	同・別	給与所得			
	次兄	開志 三郎	19	同・別	無職			
				同・別				
					計			
就学者	続柄	氏名	年齢	設置者名	学校種別	通学別		
	本人	開志 太郎	16	私立	高等学校	自宅・自宅外		
	妹	〃 あき	13	国・公立・私立	小・中・高・高専・大専修(高等・専門)	自宅・自宅外		
				国・公立・私立	小・中・高・高専・大専修(高等・専門)	自宅・自宅外		
障害関係	続柄	種類	疾病期間			●心身障害の場合は障害者手帳のコピーを提出してください。		
		心身障害 長期療養	年 月から長期療養					
●奨学金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								

(1) 左記の記入例を参考に記入してください。

なお、「収入金額」及び「所得金額」の欄は記入しないでください。当校でご提出いただいた所得・課税証明書をもとに記入します。

(2) 就学者を除く家族全員の所得・課税証明書を添付してください。(市町村役場で発行されたもので、収入金額および市民税所得割額の記載のある証明書が必要となります。)

収入のない方も、ない旨の証明書が必要です。市町村役場で発行した証明書を添付してください。また年金受給者の方の所得証明書も必要です。

6か月以上にわたる期間療養中の方が認められます。療養期間に見合った支出金額を算出のうえ提出してください。

●生計を一にする家族全員(就学者を除く)の、収入金額および市民税所得割額の記載の有る平成29年度所得・課税証明書(市町村発行のものに限る)を必ず添付してください。無所得の場合も証明書が必要です。

●太枠内のみ記入してください。

●記入について不明な点は、本校にお問い合わせください。

●本申込書に記載の個人情報及び添付書類については、判定及び貸与・返還管理のみに使用いたします。

※入学願書と共に提出してください。

[平成30年度]

大彦学園奨学生基金事務局記入欄

【判定結果】 合 ・ 否

【奨学生番号】 _____