

あしなが育英会大学奨学生申請書〈秘扱〉

大学在学学生用

申請者本人	フリガナ		性別	(西暦)生年月日	年齢		
	氏名		男・女	年 月 日生	歳		
	在学大学	立	大学	学部	学科	年次	
		大学所在地	都道府県	昼間部・夜間部	年 月入学	年 月卒業予定	
	出身校	都道府県	立	学校	科	全日制・定時制 通信制	
フリガナ							
現住所	〒	都道府県		自宅電話番号 ( )	—		
	Eメール			携帯電話番号 ( )	—		
保護者	フリガナ		本人との続柄	勤務先			
	氏名				勤務先電話番号 ( )		
	現住所 (本人と同じは「同上」)	〒	都道府県		自宅電話番号 ( )	—	
	Eメール			携帯電話番号 ( )	—		
保護者が父母でない場合、または本人と保護者の姓が違う場合はその理由をお書きください							
ご家族 家計が一緒の家族全員(本人以外)	氏名	本人との続柄	年齢	勤務先・学校名・学年	〈育英会使用欄〉 年間所得額		
死亡または障害を負った保護者について	氏名	本人との続柄	原因	死亡・障害年月日	障害等級	生命・障害保険を受け取りましたか	遺族・障害年金を受けていますか
			1. 病 気 2. 災 害 3. 自 死	和暦 年 月 日 年 令 歳	級	1.受けた 2.受けない	1.受けている 2.受けていない
			1. 病 気 2. 災 害 3. 自 死	和暦 年 月 日 年 令 歳	級	1.受けた 2.受けない	1.受けている 2.受けていない
	どのような病気や事故などで死亡、または障害を負ったのかについて、さしつかえのない範囲でご記入ください						
生命保険・障害保険、補償金、遺族・障害年金、労災年金について						〈育英会受付〉	
受けているものに○	金額	受けた年月	支払いを受けた保険金を使用した場合には、その用途と金額についてご記入ください。				
生命保険金 障害保険金	万円	年 月					
補償金	万円	年 月					
遺族年金 障害年金	年 万円						
労災年金	年 万円						
〈育英会使用欄〉							

在学

特別奨学金（月額80,000円）を希望しますか 1. 希望する 2. 希望しない

1. 奨学金が必要であるご家庭の状況などを具体的にお書きください。

2. 今後の大学の学費はどうやって用意する予定ですか。差し支えない範囲でお書きください。

3. 現在、収入を得ている保護者（収入を得ていない場合は世帯主）の方について

父 ・ 母 ・ その他（ ） について

① 健康状態について、さしつかえのない範囲でお答えください。

ア) 健康

イ) 病気がち（どんな状態ですか ）

ウ) 病気（病名や状態など ）

② お仕事をされている方は、雇用状況（正社員・パートなど）、お仕事の内容などお答えください。

③ 現在の所得について（所得証明書の所得額が現在の状況とちがう場合のみお書きください）

ちがう理由 手取り 月額 万円

4. 現在のお住まいについて

ア) 持ち家 イ) 賃貸（家賃 円） ウ) その他（ ）

5. 申請者本人があしなが育英会高校奨学生です(でした)か。

ア) 高校奨学生

イ) 高校奨学生ではない

高校奨学生の奨学生番号

6. 申請者の兄弟姉妹があしなが育英会の奨学金利用をしています(いました)か。

ア) 利用している

イ) 利用したことがある

ウ) 利用していない

エ) 現在申請中

利用者  
氏名  
(全員)

奨学生  
番号  
(全員)

7. 面接試験はどの日程に来られますか。サークル・アルバイトは都合をつけ、両日程とも可能になるようにご協力をお願いします。

1. 両日程とも可能 2. 6月15日・16日のみ(理由 )

3. 6月22日・23日のみ(理由 )

一般財団法人あしなが育英会 会長 殿

私は、一般財団法人あしなが育英会の奨学金の交付を受けたく、保護者連署のうえ申請いたします。つきましては、記載事項および申し立て事項は事実に相違ありません。

押印してください

申請者氏名

印

保護者氏名

印