

大学給付奨学生（予約型）申請書

（大給奨学様式1）

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

1. 申請者（本人）情報

名前	フリガナ	生年月日
		西暦 年 月 日生 (年齢 歳)
学校名	国立・私立 ()立	課程 科
学内外の活動・特技・資格		
当会の貸与奨学金		☐ 申請予定 ☐ 申請しない ☐ 未定

2. 同一生計の家族及びその所得に関する調査

同一生計 家族人数	人 ※下記項目に記入する人数と一致させてください（申請者本人含む）。					
就学者を除く家族 （父母・祖父母等）	続柄	名前	年齢	所得金額（年間）※所得証明書の所得金額を正確に記入してください		
				給与所得	年金等雑所得	事業所得等
				万円	万円	万円
				万円	万円	万円
				万円	万円	万円
				万円	万円	万円
※所得は世帯全員の金額を 1 万円単位（千円以下切り捨て）で記入してください。なお、 本人・兄弟姉妹（就学者に限る）のアルバイト所得は含めません。						
就学者（兄弟姉妹）	続柄	名前	年齢	◇設置者	◇就学先 ※2	◇通学状況
	本人	—	—	国公立・私立	高・高専・専修高等・その他	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
家庭事情等	下記の事項に該当する場合は、□にチェックを入れてく >内に続柄・人数・金額を記入してください。					
	☐ 一人親世帯である又は養育者がいない ☐ 主たる家計支持者（父母等）が単身赴任している 続柄< > ☐ 同一生計の家族に障がいのある者がいる < >人 続柄< > ☐ 同一生計の家族に長期療養を必要とする者がいる < >人 続柄< > 見込負担額< >万円（年間）					

3. 訂正に関する同意

申請書類について記述内容に誤りがあった場合には当会にて訂正・追記等することに同意します。□

- ※1 申請番号欄は事務局側で使用するので、記入しないでください。
 ※2 特別支援学校の場合には、該当する小・中・高等を選択します。
 ※3 この申請書は、申請者（本人）が手書きで記入します。

※1 申請番号

