

この申請書は現在高校に在学中で、高校奨学金を申請するためのものです

あしなが育英会高校奨学生申請書〈秘扱〉

高校・高専生用

申請者（生徒）	フリガナ		性別	(西暦)生年月日	年齢		
	氏名			年 月 日生	歳		
	在学学校	立	学校	年	科 全日制・定時制 通信制		
申請者（生徒）	フリガナ						
	現住所	都道府県	〒	—	自宅電話番号 () — 携帯電話番号 () —		
保護者	フリガナ		申請者との続柄	勤務先	勤務先電話番号 () —		
	氏名						
保護者	現住所（申請者と 同じは「同上」）	都道府県	〒	—	自宅電話番号 () — 携帯電話番号 () —		
	保護者が父母でない場合、または申請者と保護者の姓が違う場合はその理由をお書きください						
家計（申請者ご家族 と一緒にの家族全員）	氏名	申請者との続柄	年齢	勤務先・学校名・学年	〈育英会使用欄〉 年間所得額		
保認死亡または障がいの認定を受けている	氏名	申請者との続柄	原因	死亡・障がい年月日	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 死 2. 災 害 死 3. 自 死	和暦 年 月 日 年齢 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 死 2. 災 害 死 3. 自 死	和暦 年 月 日 年齢 歳	級	1. 受けた 2. 受けない	1. 受けている 2. 受けていない
	死亡原因・病名／障がいの原因・状態（さしつかえのない範囲で結構です）※原因が交通事故の場合は対象外です						
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、その使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〉

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. 現在、収入を得ている保護者の方について

※父と母両方いる場合は収入が多い方、収入を得ていない場合は世帯主の方を記入してください

あてはまる部分を丸で囲んでください

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、雇用状況を丸で囲んで、お仕事の内容をお答えください。

状況： 正社員 ・ 非正規社員
自営業 ・ その他

内容： _____

③ 現在の所得について

手取り 月額 _____ 万円 所得証明書と現在の状況が
ちがう場合その理由 _____

3. 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 (_____)

4. 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)

5. あしなが育英会の奨学金をお知りになったきっかけをお教えてください。

- ア) 学校で知った・先生などから教えてもらった
- イ) テレビやラジオのCM (ACの公共広告)
- ウ) テレビや新聞のニュース (新聞名など _____)
- エ) あしながの街頭募金
- オ) あしなが育英会のホームページ
- カ) あしなが育英会からの手紙
- キ) 兄弟姉妹があしなが育英会奨学生
- ク) 役所や社会福祉協議会などから教えてもらった
- ケ) その他 (_____)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

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と相違ありません。

押印して
ください

申請者氏名	_____	印
保護者氏名	_____	印

在学証明書は在籍している学校から証明を受けてください

在学証明書					高校在学		
申請者氏名							
課程	全日制・定時制・通信制		学科	科			
年 月 日 入学・転学・編入学			第 学年	卒業予定年月 年 3月			
入学から卒業までの最短修業年限		年間					
※入学から卒業までの最短修業年限については、その課程で入学から卒業までに必要となる標準の年数をご記入ください。							
上記の者は、本校に在学していることを証明する。					年	月	日
学校名	立		学校長		職印		
学校住所							
〒	—	電話()	—	FAX()	—		

奨学金振込指定口座(申請者(生徒)名義のゆうちょ銀行口座)

記入の注意

- ・奨学金を送金する口座は、申請者(生徒)名義のゆうちょ銀行の口座です。申請者本人以外の口座には送金できません。
- ・「記号」(5ケタ)と「番号」(最大8ケタ)を右詰めで記入してください。「記号」と「番号」の間に数字が入っている場合、その数字は不要です。
- ・長い間出し入れのない口座(睡眠口座)や、送金機能のない口座、通常貯金口座以外(貯蓄口座など)には送金できません。ゆうちょ銀行の窓口にご相談してください。

通帳記号					通帳番号									
					—									
口座名義(申請者本人氏名をカタカナで)														

〈あしなが育英会使用欄〉

奨学生番号
223 —

採用年月日						
2023	年	0	月	0	1	日

月額	
給付	30,000 円

初回送金日					
0	7	月	1	0	日

交付期間	自	2023	年	0	月
	至	20	年	0	3

奨学金申請にともなう誓約書

一般財団法人あしなが育英会会長殿

このたび奨学生として採用されましたら、次のことを誓約いたしますので、別紙「奨学金振込指定口座」で指定した口座に奨学金を振り込んでくださるようお願いいたします。

1. 今後、いっそう学業に励み、健康に留意し、学校内外における規律と秩序を重んじ、充実した生活を積みかさね、将来社会有用の人材になるよう心掛けます。
2. あしなが育英会の規則並び指示に従い、必要な手続きは怠りなく行うなど、奨学生として責務を果たします。
3. 在学学校で処分を受け学籍を失うなどの奨学生として適当でない事実があった場合は、すみやかにあしなが育英会に報告します。あしなが育英会での審議の上、奨学金を廃止の措置をとられても異議ありません。
また、退学などにより奨学生の資格を喪失した後に交付された奨学金は、すみやかに返還しなければならないことを承知いたします。
4. 一時金の貸与を受けた場合は、貴会に対し、返還誓約書を提出いたします。また、返還誓約書を貴会の指定する期限内に提出しない場合、一時金貸与の決定が取り消され、貸与決定の時にさかのぼって一時金の交付資格を喪失することを承知いたします。
また、一時金の返還については、あしなが育英会の規則にしたがい、返還の義務を誠実に履行いたします。

記入日 年 月 日

【申請者】必ず申請者が自署・捺印してください

申請者	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	印	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	現住所	都道府県							
		〒	—		電話 ()		—		
					携帯電話 ()		—		

【親権者または未成年後見人】 記入日時時点で申請者が18歳未満の場合、親権者または未成年後見人は、下記に必ず自署・捺印をお願いします

- ・必ず親権者または未成年後見人が自署・捺印してください。
- ・親権者または未成年後見人が複数いる場合は、可能な限り全員自署してください。
親権者または未成年後見人の自署が難しい場合はご相談ください。
- ・申請者と同居している場合、現住所は「申請者と同じ」にチェックすれば、記入不要です。

親権者 未成年後見人	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	印	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	現住所	都道府県							
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	—		電話 ()		—		
	続柄				携帯電話 ()		—		
親権者 未成年後見人	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	印	生年月日	西暦	年	月	日
	氏名	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
	現住所	都道府県							
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	〒	—		電話 ()		—		
	続柄				携帯電話 ()		—		