

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』」申請書

平成 年 月 日

奨学生 本人	ふりがな 氏名			生年月日 平成 年 月 日 ( 歳)	
	住所	(〒 )		他の奨学金の有無 有り なし	
	ふりがな 学校名			他の奨学金の申請状況	
	所在地			電話 ( ) -	
	〈特記事項〉 ・ 特技・資格 ・ 課外活動 (生徒会、部活動、ボランティア)				
保護者	ふりがな 申請者氏名			生年月日 年 月 日 ( 歳)	
	連絡先	(自宅電話) (FAX)	(携帯電話)		
	所属団体	都道府県: 市区町村:	団体 加入年	年 月 日	
	勤務先名			(職種) (電話)	
	勤務形態	正社員、契約、派遣、パート・アルバイト、自営、無職、その他 ( )			
	世帯 収入状況	収入区分	年額	住居状況	
		給与・賞与 (手取り額)	万円	1 持ち家	
		児童扶養手当 (障害者手当を含む)	万円	2 借家	
		遺族年金等	万円	(家賃: 万円/年)	
		生活保護費 (一部受給を含む)	万円	3 親族の家に同居	
		養育費	万円	4 その他 ( )	
		その他 (財産収入、親族補助等)	万円		
		①収入合計	万円	②:年額 円	
	奨学金の対象となる子どもの通学交通費	区間 ( ) ~ ( )	③:年額 円		
	扶養家族	氏名	年齢	続柄	収入区分
					万円
					万円
					万円
					万円
					万円
	合計 (①収入合計と同額)				万円
④世帯人数	人				
世帯1人当たりの収入平均額	$(①-②-③) \div ④ = ( )$ 万円				
【特記事項】収入状況等、補足したいことをご記入下さい。					

※ ご応募の際にいただいた個人情報は、奨学金選考およびご連絡、奨学金給付のみに利用し、本奨学金以外の目的には利用いたしません。不要になった個人情報は適切に廃棄いたします。