


この申請書は来年度大学進学を希望している方が、大学奨学金を申請するためのものです

あしなが育英会大学奨学生申請書〈秘扱〉 大学進学者用

申請者本人	フリガナ			性別	(西暦)生年月日		年齢
	氏名				年 月 日生		歳
	在学 出身校	立	学校	科	全日制・定時制 通信制	年 月 卒業見込 卒業	
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			
	氏名			勤務先			
	現住所 (申請者 と同じは 「同上」)	〒	—	都道府県	勤務先電話番号 ( )	—	
				自宅電話番号 ( )	—		
				携帯電話番号 ( )	—		
右のQRコードからメールアドレスを必ず登録してください。 登録完了メールに記載された申請コードを右の欄に記入してください。					(DY _____)		メールアドレス 登録QRコード
保護者が父母でない場合、 または申請者と姓が違う場合は その理由をお書きください							
家計が一緒の家族全員	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
認定を受けている保護者について	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						
進学希望大学	①	立	大学	学部	学科・課程 (通学制・通信制)		
	②	立	大学	学部	学科・課程 (通学制・通信制)		

〈育英会使用欄〉

予約 224 -

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. 日本学生支援機構(JASSO)の大学給付奨学金について

- ア) 予約申請済み、またはする    イ) 予約申請しない    ウ) 進学後に申請予定    エ) 申請する予定はない  
オ) まだ決めていない    カ) 給付奨学金制度を知らない    キ) その他 ( \_\_\_\_\_ )

3. 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

内容：

自営業 ・ その他 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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)

一般財団法人あしなが育英会 会長 殿

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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

## 大学奨学生推薦書

申請者氏名				
在学 出身校	立	学校	科 第	学年
	全日制・定時制・通信制		年 月	卒業見込 卒業

入学から申請時までの全教科・科目の評定平均値(5段階評価)	
-------------------------------	--

学習、特別活動、部活動、ボランティア活動、取得資格、検定、学校生活などの記録※

※書き方に決まりはありません。大学入学試験の調査書に準じた内容をご記入いただいても問題ありません。

	年		月		日
--	---	--	---	--	---

一般財団法人あしなが育英会会長 殿

上記の者が本校に在学(卒業)していることを証明し、あしなが育英会大学奨学生として推薦します。

学校名

校長名

職印

学校住所

〒      -      電話(      )      -

記載責任者職氏名

印