

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
保護者	フリガナ			申請者との続柄			
	氏名			勤務先	勤務先電話番号 () -		
保護者	フリガナ			勤務先	勤務先電話番号 () -		
	氏名			勤務先	勤務先電話番号 () -		
現住所 (申請者 と同じは 「同上」)		〒	都道府県	自宅電話番号 ()	-		-
		〒	都道府県	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 -

