

申請者本人	フリガナ		性別	(西暦)生年月日	年齢		
	氏名		男・女	年 月 日生	歳		
	在学 出身校	立	学校	科	全日制・定時制 通信制		
	フリガナ				年 月 卒業見込 卒業		
保護者	フリガナ		本人との続柄	勤務先			
	氏名			勤務先電話番号 ()	—		
保護者が父母でない場合、または本人と保護者の姓が違う場合はその理由をお書きください	現住所 (本人と同じは「同上」)	〒	—	自宅電話番号 ()	—		
	都道府県	Eメール	@	携帯電話番号 ()	—		
ご家族 家計が一緒の家族全員(本人以外)	氏名	本人との続柄	年齢	勤務先・学校名・学年	〈育英会使用欄〉 年間所得額		
死亡または障害を負った保護者について	氏名	本人との続柄	原因	死亡・障害年月日	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 2. 災 害 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 2. 災 害 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
どのような病気や事故などで死亡、または障害を負ったのかについて、さしつかえのない範囲でご記入ください							
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、その用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						
進学希望学校	①	立	学校	課程	科 (昼間部・夜間部)		
	②	立	学校	課程	科 (昼間部・夜間部)		

〈育英会使用欄〉

〈育英会受付〉

221 -

予約

1. 奨学金を何に使う予定かお書きください。

2. 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。

3. 現在、収入を得ている保護者(収入を得ていない場合は世帯主)の方について

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、お仕事の内容と手取り月額をお答えください。

状況: 正社員・非正規社員

自営業・その他

内容: 手取り: 月額 万円

③ 上記以外の収入があれば具体的にお書きください。

内容: 手取り: 月額 万円

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

専修・各種学校奨学生推薦書

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。専修学校・各種学校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していることを証明し、あしなが育英会専修・各種学校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