

大学給付奨学生（予約型）申請書

（大給奨学様式1）

公益財団法人 日本教育公務員弘済会 理事長 様

1. 申請者（本人）情報

名前	フリガナ	生年月日（年齢 歳）
		西暦 年 月 日生
学校名	国立・私立 ()立	課程 科
学内外の活動・特技・資格		
当会の高等学校等給付奨学金 ☐ 申請予定 ☐ 申請しない ☐ 未定		

2. 同一生計の家族及びその所得に関する調査

捨
印

同一生計 家族人数	人 ※下記項目に記入する人数と一致させてください（申請者本人含む）。					
就学者を除く家族 （父母・祖父母等）	続柄	名前	年齢	所得金額（年間）※所得証明書の所得金額を正確に記入してください		
				給与所得	年金等雑所得	事業所得等
				万円	万円	万円
				万円	万円	万円
				万円	万円	万円
	※所得は世帯全員の金額を1万円単位（千円以下切り捨て）で記入してください。なお、本人・兄弟姉妹（就学者に限る）のアルバイト所得は含めません。					
就学者 （兄弟姉妹）	続柄	名前	年齢	◇設置者	◇就 学 先 ※2	◇通学状況
	本人	—	—	国公立・私立	高・高専・専修高等・その他	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修高等 専修専門・短大・大学・大学院・その他（ ）	自宅・自宅外
家庭 事情 等	下記の事項に該当する場合は、□にチェックを入れてく >内に続柄・人数・金額を記入してください。					
	☐ 一人親世帯である又は養育者がいない ☐ 主たる家計支持者（父母等）が単身赴任している 続柄< > ☐ 同一生計の家族に障がいのある者がいる < >人 続柄< > ☐ 同一生計の家族に長期療養を必要とする者がいる < >人 続柄< > 見込負担額< >万円（年間）					

※1 申請番号欄は事務局側で使用するの、記入しないでください。

※2 特別支援学校の場合には、該当する小・中・高等を選択します。

※3 この申請書は、申請者（本人）が手書きで記入します。

※1 申請番号

3. 志望大学・学部・学科

第 1 志望	大学	学部	学科
第 2 志望	大学	学部	学科
第 3 志望	大学	学部	学科

4-1. 大学給付奨学金を必要とする理由について（経済的な事情や説明を要すると思われることを 300 字程度で記入してください）

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

4-2. 将来の希望（進路）や目標、大学で学びたいことや努力したいことについて（300 字程度で記入してください。）

[illegible]