

『申込書（1/2）』の記入例

※ 必ず、奨学金受給希望者本人が記入してください。

奨学金受給希望者の氏名・生年月日・現住所等を記入してください。

履歴書用の写真を貼付してください。
(6カ月以内に撮影したものを貼付)
※ 写真の裏面に氏名を記入してください。
※ スナップ写真不可

申込書（1/2）

※ 必ず、奨学金受給希望者本人が記入してください。

| ① 奨学金受給希望者 | | | |
|------------|-------|------------------|---|
| フリガナ | コスモス | タロウ | |
| 氏名 | 秋桜 太郎 | | |
| 生年月日 | 0000年 | 0月 | 0日生 (満0歳) 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 |
| 電話番号 | 自宅 | (000) 000 - 0000 | |
| | | 00 - 0000 - 0000 | |
| | | 00.00.00 | |
| | | 0000町00-0-0 | |
| | 高等学校 | 学科名 | 普通科 |

該当する箇所にチェックを入れてください。
ひとり親家庭の場合、チェックに加えて児童扶養手当または遺族年金・障害年金の受給開始年月の記入が、施設の入居者の場合、チェックに加えて施設名の記入と施設長の署名・捺印が必要です。

| | | | | |
|--|-------|--------------------------|-------|----|
| <input checked="" type="checkbox"/> ひとり親家庭の子女である | | 児童扶養手当または遺族年金・障害年金受給開始年月 | 0000年 | 0月 |
| 児童養護施設、自立援助ホームに入所している(以下の内容を記入してください) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 施設名 | 上記奨学金受給希望者は、当施設に入所しています。 | | |
| | 施設長署名 | 施設長 | | |
| <input type="checkbox"/> 里親家庭の子女である | | | | |

「最短履修学年数」欄には、卒業するまでにかかる最短の年数を記入してください。(4年制大学の場合、「4」)

| ③ 進学予定(志望)の大学等 | | | | |
|----------------|-----|--|---------|----------|
| 第一志望 | 学校名 | 〇〇大学 | 学部・学科名 | 〇〇学部〇〇学科 |
| | 区分 | <input checked="" type="radio"/> 国立 <input type="radio"/> 私立 | 最短履修学年数 | 4年 |
| 第二志望 | 学校名 | △△大学 | 学部・学科名 | △△学部△△学科 |
| | 区分 | <input type="radio"/> 国立 <input checked="" type="radio"/> 私立 | 最短履修学年数 | 4年 |
| | 学校名 | | 学部・学科名 | |
| | 区分 | <input type="radio"/> 国立 <input type="radio"/> 私立 | 最短履修学年数 | 年 |

進学を予定(希望)する学校名・学部等を記入してください。

| ④ 他奨学金の併願状況 (大学等へ進学後に受給する他奨学金を記入、併願する継続給付型奨学金を含む) | | | |
|---|---|--|-------------|
| 高等教育の修学支援新制度 (日本学生支援機構 給付型奨学金) の申込 | | 有 <input type="radio"/> 無 <input checked="" type="radio"/> | |
| 奨学団体名 | 申請状況 | 種類 | 給付額(年額) |
| 日本学生支援機構 | <input checked="" type="radio"/> 申請済 <input type="radio"/> 申請予定 | 継続給付型・一時金給付型・貸与型 | 540,000 円/年 |
| 村田奨学金基金 | <input checked="" type="radio"/> 申請済 <input type="radio"/> 申請予定 | 継続給付型・一時金給付型・貸与型 | 100,000 円/年 |
| | <input type="radio"/> 申請済 <input type="radio"/> 申請予定 | 継続給付型・一時金給付型・貸与型 | 円/年 |
| | <input type="radio"/> 申請済 <input type="radio"/> 申請予定 | 継続給付型・一時金給付型・貸与型 | 円/年 |

高等教育の修学支援新制度(「授業料の減免」と「日本学生支援機構給付型奨学金の給付」のセット)の申込状況について、該当するもの(有または無)を選択してください。
また、大学等の入学後に他奨学金との併給を希望する場合、申請予定のものも含めて記入してください。
※ 入学祝い金等で給付が1回限りの給付型奨学金の場合、「一時金給付型」を選択してください。
※ 併願している他の継続給付型の奨学金がある場合、合わせて記入してください。
(他の継続給付型奨学金との併給は認められませんが、併願は可能です)
※ 給付額は、円単位で正確に記入してください。(年額を記入)
※ 高校在学中に受給した奨学金は記入不要です。

『申込書（2/2）』の記入例

※ 必ず、奨学金受給希望者本人が記入してください。

奨学金受給希望者と生計を一にする家族の状況を記入してください。
 就学者については学校名および学年を、非就学者については勤務先および勤続年数を記入してください。（無職の場合、勤務先に「無職」と記入）
 「給与収入」欄は、2023年（1月～12月）の年間総収入見込み額を、「その他収入」欄は児童扶養手当、公的年金、生活保護費等を含めた給与収入以外の総収入見込み額を記入してください。（1万円未満は切り捨て）

※ 施設の入居者の場合、本人の状況のみ記入してください。
 ※ 里親家庭の場合、生計を一にする家族の「給与収入」及び「その他収入」欄の記入は不要です。（ただし、「勤務先または学校」欄は記入してください）

余慶会 - 申込み時の提出書類

児童扶養手当や生活保護等を受給している場合、年間の見込額の合計を「その他収入」に記入してください。

| 本人 | 秋桜 太郎 | 18 歳 | 有・無 (就労有の場合、勤務先等を記入) | | | | | |
|-----------------|-------|------|-------------------------|-----|----------|-----------|--------|-------|
| 生計を一にする家族（同居家族） | | | | | | | | |
| 続柄 | 氏名 | 年齢 | 居住 | 就労 | 勤務先または学校 | 勤続年数または学年 | 給与収入 | その他収入 |
| 母 | 秋桜 花子 | 46 歳 | 同居・別居 | 有・無 | 株式会社〇〇 | 8 年 | 150 万円 | 56 万円 |
| 弟 | 秋桜 次郎 | 18 歳 | 同居・別居 | 有・無 | 福岡県立〇〇高校 | 3 年 | 万円 | 万円 |
| | | 歳 | 同居・別居 | 有・無 | | 年 | 万円 | 万円 |
| | | 歳 | 同居・別居 | 有・無 | | 年 | 万円 | 万円 |
| 世帯人数 | | | 3 人 | | 世帯の収入 | | 206 万円 | |

※ 収入は、2023年1月～12月までの
 ※ 児童扶養手当や生活保護等を受給する場合は「収入」とは、税込の総収入金額

現在、家族の中に当財団の奨学生として採用された方がいる場合、または本人以外に今回の奨学金奨学生に申し込んだ方がいる場合、該当する箇所にチェックを入れて、その方の氏名を記入してください。

⑥ 家族における余慶会奨学生

| | | |
|-------------------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | 現在、家族の中に余慶会の奨学生として採用され、大学等に在学中の方がいる。 | 氏名 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 本人以外の家族に、今回の第9回奨学金奨学生を申し込んだ方がいる。 | 氏名 秋桜 次郎 |
| <input type="checkbox"/> | 家族の中に、現在余慶会の奨学生として採用されている者、または今回の第9回奨学金奨学生を申し込んだ者はいない。 | |

⑦ 家庭事情（過去から現在までの扶養者の状況および進学後の住環境の見込み等を具体的に記入）

- ・ひとり親家庭の場合、実父または実母との離別（死別）の状況、および扶養者の状況を記入してください。（※ いつ頃に離別（死別）し、現在どのような状況なのかを記入してください）
- ・施設の入居者及び里親家庭の場合、実父または実母との離別（死別）の状況、及び現住所へ入居した時期について記入してください。
- ・上記内容に加え、進学後の住環境の見込み等を具体的に記入してください。

公益財団法人 余慶会 御中

以上の記載内容に相違ありません。

申込みにあたり、貴財団の「奨学金規程」「個人情報保護方針」の内容を確認し、同意奨学生として採用された際は、貴財団の奨学金規程に従い、その責務を果たします。

2023年 12月 1日

申込書を作成した日を記入してください。

申込者(奨学金受給希望者)

秋桜 太郎



推薦人(または保証人)

福岡県母子寡婦福祉連合会
 理事長 福岡 春子



推薦人(または保証人)住所

福岡県春日市市原町3丁目1番7号
 クローバープラザ6階

必ず、奨学金受給希望者本人が自署してください。

- ・施設の入居者は、施設等の代表者の氏名を記入してください。（代表印の捺印が必要）
 - ・里親家庭は、里親会等の福祉団体代表者の氏名を記入してください（代表印の捺印が必要）。里親が福祉団体に所属していない場合は、里親の氏名を記入してください。
 - ・ひとり親家庭は、所属する母子寡婦福祉連合会等の福祉団体代表者の氏名を記入してください（代表印の捺印が必要）。保護者が福祉団体に所属していない場合は、保証人として保護者の氏名を記入してください。（保護者が自署）
- ※ 推薦人の欄は、原則として福祉団体の職員の方に記入を依頼してください。

福祉団体による推薦がある場合は福祉団体の住所を、福祉団体による推薦がない場合は保護者の住所を記入してください。

『学校長推薦書』の記入例

奨学金受給希望者はこの部分だけを記入し、推薦書作成者へ渡してください。

公益財団法人 余慶

推薦書を作成した方の氏名・職名を記入してください。

学校長推薦書

| 奨学金受給希望者 | | | 推薦書作成者(学校) | |
|----------|-------|--------|------------|----------|
| フリガナ | コスモス | タロウ | フリガナ | スズキ サブロウ |
| 氏名 | 秋桜 太郎 | | 氏名 | 鈴木 三郎 |
| | 立 | 〇〇高等学校 | 職名 | 担任教諭 |

高等教育の修学支援新制度(日本学生支援機構 給付型奨学金)の申込状況について、該当するもの(有または無)を選択してください。

推薦書は、調査書と同封した上で、開封無効にて奨学金受給希望者へお渡しください。
しい場合は、別の封筒でも構いません)

| | | | | | |
|---|------|------|----------------------|------|------------------------------------|
| 高等教育の修学支援新制度(日本学生支援機構 給付型奨学金)の申込 | | | | 有 | <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 出席状況(休学、停学等の状況を含む) | | | | 健康状態 | |
| 学年 | 授業日数 | 欠席日数 | 備考(長期の欠席がある場合、理由を記入) | | |
| 1年次 | | | | | |
| 2年次 | | | | | |
| 3年次 | | | | | |
| 学習所見 | | | 生徒会及び課外活動実績 | | |
| この欄は、推薦書作成者(奨学金受給希望者が通っている高等学校の教職員の方が)記入してください。なお、推薦書は、担任の先生等、受給希望者のことをよく知っている方が作成してください。 調査書と内容が重複する部分については、同じ内容を記入していただいて構いません。 ※ 本「学校長推薦書」は、調査書と同封し、開封無効にて提出してください。 (同封が難しい場合は、別の封筒でも構いません) | | | | | |
| 推薦理由 | | | | | |

推薦書を作成した日を記入してください。

公益財団法人 余慶会 御中

本学に在籍する上記の者を、貴財団の奨学生として適当であると認めて推薦いたします。

2023年 12月 1日

学校名 福岡県立 〇〇高等学校

学校長(学長) 学校長 山田 四郎

学校長印を捺印

