

受付 番号		結果		選定 番号	
----------	--	----	--	----------	--

札幌市奨学生(補充採用)願書

(あて先) 札幌市教育委員会

私は、令和5年度に札幌市奨学生となることを希望しますので、下記のとおり申請します。

※下記太枠内の必要事項をご記入いただき、該当項目の□には☑チェックをお願いします。

申請者 (学生本人)	氏名	フリガナ	在籍校 学部 等	☐ 国公立 ☐ 私立 キャンパス名		障害者手帳・ 療育手帳を 所持してい る方は☑	☐ 手帳あり	
	生年月日	平成 年 月 日	令和5年度の 学年	年	通学 区分	☐ 実家 ☐ 実家外	定時制・ 通信制の 高校なら☑	☐ 定時制 ☐ 通信制
	現住所	〒 -	修業年限 (何年制か)	年制				

学生 本人 署名欄	確認・同意事項(内容を確認のうえ、記入日と申請者(学生本人)の氏名を記入してください。) ※同意の上での代筆可	
	・私と生計維持者の資産の合計額が2,000万円以下(生計維持者が1人の場合は1,250万円以下)であることを申告します。 ・本書及び添付資料として提出する書類の記載事項は、事実と相違ありません。 ・不実の申告等により不正に奨学金を受給した場合は、受給した額を札幌市に返還する必要があることを理解しています。 ・(高等学校等の部のみ)札幌市特別奨学金の受給状況確認のため、札幌市教育委員会が札幌市子ども未来局に、私の氏名、生年月日、住所等の情報を提供することに同意します。札幌市奨学金及び札幌市特別奨学金のいずれも採用となった場合には、一方を辞退します。	
	令和5年 月 日	学生本人署名 ※同意の上、必ず記入してください。

保護者 (生計維持者)	本人との 続柄	氏 名	障害者 手帳※1 所持者は☑	生 年 月 日	勤務先名(職業)または 在学する学校名	単身 赴任者 は☑	令和4年(2022年)中の収入・所得	
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		☐	☐ 大 ☐ 昭 年 ☐ 平 ☐ 令 月 日		☐	収入の有無	収入のある方 (該当する全てに☑)
							☐ あり→右欄へ ☐ 生活保護 ☐ 無収入	☐ 給与 ☐ 事業 ☐ 年金 ☐ 他→()
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		☐	☐ 大 ☐ 昭 年 ☐ 平 ☐ 令 月 日		☐	☐ あり→右欄へ ☐ 生活保護 ☐ 無収入	☐ 給与 ☐ 事業 ☐ 年金 ☐ 他→()	

世帯員 (本人・保護者以外)	生計別 の場合☑	本人との 続柄	氏 名	障害者 手帳※1 所持者は☑	生 年 月 日	勤務先名(職業)または 在学する学校名	学校に通っている方は記入		
	☐			☐	☐ 大 ☐ 昭 年 ☐ 平 ☐ 令 月 日	未就学の場合は☑チェックのみ→ ☐	学年	学校 区 分	通 学 区 分
							年	☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
							年	☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
							年	☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
							年	☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
							年	☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外

※1 療育手帳を所持している方も☑チェックしてください。

身元保証人	本人との続柄	氏名	現住所	日中連絡の取れる電話番号
	フリガナ		〒 -	
			申請者(本人)の住所と同じ場合は☑チェックのみ→ ☐	上記の連絡先と同じ場合は☑チェックのみ→ ☐

※申請者と連絡が取れない場合、申請や受給にあたって必要なご連絡をすることがあります。生計維持者または世帯員の欄に記載している方でも構いません。

特記事項	別紙がある場合は☑チェック→ ☐
------	---

受付 番号		結果		選定 番号	
----------	--	----	--	----------	--

札幌市奨学生(補充採用)願書

(あて
私は、
※下

願書は、本人の了承のもと、保護者等が代筆することも可能です。代筆する場合は特にこちらに注意してください。

おり申請します。
クをお願いします。

「障害者手帳又は療育手帳を所持している方」「定時制高校又は通信制高校在学者」は、該当する場合のみ口チェックしてください。チェックがついていないと有利な取扱いができない場合がありますのでご注意ください。

申請者(学生本人)	フリガナ	ショウガク キンタロウ	在籍校 学部等	札幌大倉山高等学校 普通科 ☒ 国公立 ☐ 私立		障害者手帳・ 療育手帳を 所持している 方は	☐ 手帳あり	
	生年月日	平成 18 年 11 月 20 日	令和5年度の 学年	2 年	通学区分	☒ 実家 ☐ 実家外	定時制・ 通信制の 高校なら	☒ 定時制 ☐ 通信制
	現住所	〒 060 - 0002 札幌市中央区北2条西2丁目15-1 STV北2条マンション307号		修業年限 (何年制か)	3 年制	連絡先 電話番号	090-9999-0000 ☐ 本人以外→記入(母)	
学生本人署名欄	確認・同意事項(内容を確認) ・私と生計維持者の資産の合計額 ・本書及び添付書類の提出 ・不実の申告 ・(高等学校等)に在学していること 通信制高校や大学等の場合において、キャンパス名があれば記載してください。(なければ不要です。) 本人(生徒)以外の氏名が書いてあると無効になります。必ず本人の氏名を書いてください。 市に返還する必要があることを理解し、札幌市教育委員会が札幌市子ども未来基金も採用となった場合には、一方を 願書や添付書類の内容、その他奨学金に関して確認事項や急ぎの連絡事項などがある場合に、対応していただける方の電話番号を記載してください。本人以外(保護者等)でも構いません。日中に連絡のつくご連絡先をご記入ください。 ※同意の上、必ず記入してください。							

保護者(生計維持者)	本人との続柄	氏名	障害者手帳※1 所持者は	生年月日	勤務先名(職業)または 在学する学校名	単身 赴任者は	令和4年(2022年)中の収入・所得
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	奨学 一郎	☐	☒ 大昭 ☐ 平令 5.2 年 5 月 15 日	札幌運送(株)	☒	収入の有無 ☐ あり→右欄へ ☐ 生活保護 ☐ 無収入 収入のある方 (該当する全てに) ☒ 給与 ☐ 事業 ☐ 年金 ☐ 他→()
	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()	奨学 花子	☐	☒ 大昭 ☐ 平令 5.2 年 1 月 11 日	主婦	☐	☐ あり→右欄へ ☐ 生活保護 ☒ 無収入 収入のある方 (該当する全てに) ☐ 給与 ☐ 事業 ☐ 年金 ☐ 他→()

世帯員(本人・保護者以外)	生計別の場合	本人との続柄	氏名	障害者手帳※1 所持者は	生年月日	勤務先名(職業)または 在学する学校名	単身赴任者は	学校区分	通学区分
	☐		奨学 聖子	☐	☒ 大昭 ☐ 平令 15 年 8 月 1 日	東京環境大学 未就学の場合は口チェックのみ	☐	2 年 ☒ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☒ 実家外
	☐		奨学 金次郎	☐	☒ 大昭 ☐ 平令 23 年 7 月 20 日	大通中央小学校 未就学の場合は口チェックのみ	☐	6 年 ☒ 国公立 ☐ 私立	☒ 実家 ☐ 実家外
	☐		奨学 きん	☒	☒ 大昭 ☐ 平令 23 年 2 月 22 日	未就学の場合は口チェックのみ	☐	年 ☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
	☐		奨学 未来	☐	☒ 大昭 ☐ 平令 1 年 11 月 5 日	幼稚園・保育園等に通園している場合はチェックのみ	☒	年 ☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外
	☐			☐	☐ 平令 年 月 日	未就学の場合は口チェックのみ	☐	年 ☐ 国公立 ☐ 私立	☐ 実家 ☐ 実家外

※1 療育手帳を所持している方も口チェックしてください。

身元保証人	本人との続柄	氏名	現住所	日中連絡の取れる電話番号
	母	フリガナ ショウガク ハナコ 奨学 花子	〒 -	
特記事項	札幌市教育委員会などから奨学金について必要な連絡をする場合があります。本人が対応できない場合や上記「本人」欄に記載の「連絡先電話番号」に連絡がつかない場合などに、代わって対応可能な方1名を指定してください。 本人・生計維持者・世帯員の状況や収入の状況などについて、特に書いておきたい事柄がありましたら記入してください。 上記の連絡先と同じ場合は口チェックのみ 上記と同じ住所・連絡先の場合は口チェックしてください。 エック			