

## あしなが育英会 専修・各種学校奨学金の申し込みに必要な書類 提出書類のチェック表

- 裏面(PDFの場合は別ページ)の「奨学生申請に必要な書類」をよく読んで準備してください。
- 準備ができたなら、書類がそろっているか以下のチェック表を見ながら確認してください。
- 提出書類を本会に郵送する際には、封筒に切手を貼り忘れていないか、切手の金額は足りているか注意してください。  
送り先は「専修・各種学校奨学生在学募集のしおり」の1ページ目(表紙)に書かれています。
- 申請のしめきりは、5月20日(消印有効)です。
- わからないことがあれば、あしなが育英会奨学課(0120)77-8565にお電話ください。

| 保護者が亡くなった家庭                                                                                                                                           |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 提出書類                                                                                                                                                  | チェック欄                    |
| <b>専修・各種学校奨学生申請書</b><br>(同封の用紙・両面)<br>・記入忘れはありませんか？<br>・裏面の下に2ヶ所押印しましたか？                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| <b>在学証明書・<br/>専修学校各種学校奨学生推薦書<br/>奨学金振込指定口座</b><br>(同封の用紙・片面)                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>奨学金を送金する<br/>ゆうちょ銀行の通帳コピー</b><br>(白黒コピー)                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| <b>奨学金申請にともなう誓約書</b><br>(同封の用紙・片面)<br>・誓約書に押印しましたか？                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>所得証明書もしくは<br/>生活保護に関する証明書</b><br>(市区町村役場発行のもの)                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| <small>こせきとうほん</small><br><b>戸籍謄本</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">あしなが高校奨学生は不要</div><br>(家族全員記載のもの) | <input type="checkbox"/> |

※あしなが高校奨学金に申請した時から内容に変更があった場合は、必ず提出してください。

| 保護者が障がい認定を受けている家庭                                                                                                                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 提出書類                                                                                                                                                  | チェック欄                    |
| <b>専修・各種学校奨学生申請書</b><br>(同封の用紙・両面)<br>・記入忘れはありませんか？<br>・裏面の下に2ヶ所押印しましたか？                                                                              | <input type="checkbox"/> |
| <b>在学証明書・<br/>専修学校各種学校奨学生推薦書<br/>奨学金振込指定口座</b><br>(同封の用紙・片面)                                                                                          | <input type="checkbox"/> |
| <b>奨学金を送金する<br/>ゆうちょ銀行の通帳コピー</b><br>(白黒コピー)                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| <b>奨学金申請にともなう誓約書</b><br>(同封の用紙・片面)<br>・誓約書に押印しましたか？                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>所得証明書もしくは<br/>生活保護に関する証明書</b><br>(市区町村役場発行のもの)                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| <b>障がいに関する証明書</b><br>(障害者手帳・保健福祉手帳・<br>年金裁定通知書・障害年金証書<br>などのコピー)                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
| <small>こせきとうほん</small><br><b>戸籍謄本</b><br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">あしなが高校奨学生は不要</div><br>(家族全員記載のもの) | <input type="checkbox"/> |

## 奨学生申請に必要な書類

### 1. 専修・各種学校奨学生申請書（同封の用紙）

- ・「専修・各種学校奨学生申請書の記入見本（表）（裏）」を参考にして、黒インクの消せないボールペンではっきりと記入してください。鉛筆書き、ゴム印は不可。
- ・署名欄は必ずそれぞれ該当の方本人が署名してください。

### 2. 在学証明書・専修学校各種学校推薦書 奨学金振込指定口座（同封の用紙）

- ・在学証明書・専修学校各種学校推薦書は、在学する学校で証明を受けてください。  
必ず同封のあしなが育英会所定の書式を使い、記入を依頼してください。

### 3. 奨学金を送金する「ゆうちょ銀行の通帳コピー」

- ・同封の「ゆうちょ銀行口座記入の注意」の説明書のとおり、奨学金を送金する「ゆうちょ銀行の通帳コピー」を提出してください。通帳がない場合はキャッシュカードのコピーでもかまいません。

### 4. 奨学金申請にともなう誓約書（同封の用紙）

- ・「奨学金申請にともなう誓約書の記入見本」を参考にして、記入してください。

### 5. 所得証明書（原本のみ・源泉徴収票は不可） ※生活保護を受けている家庭を除く

- ・保護者（父と母2人と同一生計の場合は両方）の所得証明書を市区町村役場でとってください。
- ・保護者の収入がない場合は、所得額「0円」と記載がある所得証明書をとってください。
- ・所得証明書の発行は、市区町村役場の市区町村民税をあつかう課などで受けられます。
- ・申請する時に市区町村役場で発行される最新のものをとってください。
- ・所得額が記載されている場合は、課税（非課税）証明書でもかまいません。

### 6. 生活保護に関する証明書（2点） ※生活保護を受けている家庭のみ

#### 6-1. 生活保護受給証明書（原本のみ。医療券のコピーは不可）

- ・生活保護受給証明書の発行は、市区町村役場または福祉事務所で受けられます。

#### 6-2. 支給額がわかる書類（コピー可）

- ・生活保護費支払通知書や、生活保護変更決定通知書など、直近の支給額がわかるもの。

### 7. <sup>こせきとうほん</sup>戸籍謄本（原本・3ヶ月以内に発行のもの） あしなが高校奨学生は不要

※戸籍抄本や戸籍の附票ではありません

- ・保護者が亡くなっている場合は、死亡年月日が記載してあるかご確認ください。
- ・戸籍謄本は、市区町村役場の窓口でとってください（郵送でも発行手続が可能です）。
- ・申請者や同一生計の家族が外国籍の場合は、戸籍謄本の代わりに住民票をとってください。
- ・保護者が障がい認定を受けている場合も家族全員記載の戸籍謄本を提出してください。  
※戸籍謄本は保護者の死亡や申請者との親子関係を確認するうえで必要な書類ですので、提出にご理解ください。

### 8. 保護者の障がいに関する証明書 ※保護者が障がい認定を受けている家庭のみ

※必ず有効期限内のものを提出してください。期限が切れている場合は受け付けられません。

#### ①次の場合は、都道府県知事等発行の障害者手帳または保健福祉手帳のコピー

- ・身体障害者福祉法による第1～5級の障害認定を受けている場合
- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律による第1～3級の障害認定を受けている場合

#### ②次の場合は、障害等級が明記してある年金裁定通知書または障害年金証書のコピー

- ・国民年金法による障害基礎年金を受けている場合
- ・厚生年金保険法による障害厚生基礎年金を受けている場合
- ・労働者災害補償保険法等による第1～5級の障害補償年金を受けている場合

#### ①と②両方にあてはまる場合は、等級が上の方（同じ場合は障害者手帳）のコピー

＜一度提出された書類はどのような理由があっても返却できません＞

この申請書は現在専修・各種学校在学中で、専修・各種学校奨学金を申請するためのものです

あしなが育英会専修・各種学校奨学生申請書（秘扱）

専門学校生用

## 専修・各種学校奨学生 申請書の記入見本（表）

本会から保護者に連絡する場合があるため、父と母両方いる場合は、本会とやりとり出来る方を記入してください

家族が多くてマスが足りない場合は、1マスに2人分書くなどして工夫してください

障がいの場合は、その原因となったものに○を付けて、「**障害者手帳の交付日**」か、年金裁定通知書に記載された「**障害年金の受給権を取得した年月**」を記入してください

年金額は、年金裁定通知書に記載された年額か、2ヶ月に1回受け取っている額を一年分に直した金額を記入してください  
また、申請者分についてではなく、全員分の合計額を記入してください

※年金生活者支援給付金を受給している場合、加算した金額を記入してください

|                                                                            |                                                                  |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------|----------------------------------------------------|----|-----|
| 申請者本人                                                                      | フリガナ                                                             | アシナガ タロウ                                                                    | 性別                         | 男                     | (西暦)生年月日     | 20XX年10月20日生                                       | 年齢 | 18歳 |
|                                                                            | 氏名                                                               | 足長 太郎                                                                       | 性別                         | 男                     | 20XX年10月20日生 | 18歳                                                |    |     |
|                                                                            | 在学学校                                                             | 私立 ○○ 専門学校                                                                  | 看護専門 課程                    |                       |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | 学科                                                               | 看護 学科 1 年生 修業年限 3 年間                                                        | 通学制・通信制                    |                       |              |                                                    |    |     |
| 出身校                                                                        | 東京 都立 ○○ 高等学校 普通 科                                               | 全日制・定時制 通信制                                                                 | 20XX年3月卒業                  |                       |              |                                                    |    |     |
| フリガナ                                                                       | トウキョウト チヨダク ヒラカワチョウ                                              |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 現住所                                                                        | 〒102-0093 東京都千代田区平河町2-7-△                                        |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 保護者                                                                        | フリガナ                                                             | アシナガ サチコ                                                                    | 申請者との続柄                    | 年齢                    | 勤務先          |                                                    |    |     |
|                                                                            | 氏名                                                               | 足長 幸子                                                                       | 母                          | 43                    | 心ストアー        |                                                    |    |     |
|                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ住所の場合はチェック(下記の住所は記入不要) |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | 現住所                                                              | 〒 - 都道府県                                                                    |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 連絡先                                                                        | ( 03 ) 3221 - ××△△                                               | (自宅・申請者・父・母・その他【 】)                                                         |                            |                       |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | ( 090 ) 3221 - △△△△                                              | (自宅・申請者・父・母・その他【 】)                                                         |                            |                       |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | ( ) -                                                            | (自宅・申請者・父・母・その他【 】)                                                         |                            |                       |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | ( ) -                                                            | (自宅・申請者・父・母・その他【 】)                                                         |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 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。<br>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。(SZ_234△□) |                                                                  |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 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                                     |                                                                  |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 家族(上記の保護者と)                                                                | 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〉     |                                                    |    |     |
|                                                                            | 足長 秀子                                                            | 姉                                                                           | 23                         | 無職                    |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | 〃 恵太                                                             | 兄                                                                           | 19                         | 〇〇大学2年(別居)            |              |                                                    |    |     |
|                                                                            | 〃 信二                                                             | 弟                                                                           | 12                         | 〇〇小学校6年               |              |                                                    |    |     |
| 保護者(上記の保護者以外)                                                              | 氏名                                                               | 申請者との続柄                                                                     | 原因                         | 死亡日または障害証明交付日         | 障害等級         | 死亡原因・病名/障がいの原因・状態(さし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 |    |     |
|                                                                            | 足長 大介                                                            | 父                                                                           | 1. 病 死<br>2. 災 害<br>3. 自 死 | 昭和・平成・令和<br>30年11月12日 | 級            | (亡くなっている場合) 肺がん                                    |    |     |
|                                                                            |                                                                  |                                                                             | 1. 病 死<br>2. 災 害<br>3. 自 死 | 昭和・平成・令和<br>年 月 日     | 級            | (障がいの場合) 脳梗塞による左半身まひ                               |    |     |
|                                                                            |                                                                  |                                                                             |                            |                       |              |                                                    |    |     |
| 制度名                                                                        |                                                                  | どちらかにチェック                                                                   |                            | 金額                    |              | 受給年月                                               |    |     |
| 生命保険金<br>障害保険金                                                             |                                                                  | <input type="checkbox"/> 受給していない <input checked="" type="checkbox"/> 受給した   |                            | ⇒ * , *** 万円          |              | 20XX年12月                                           |    |     |
| 補償金                                                                        |                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給した   |                            | ⇒ 0 万円                |              | 年 月                                                |    |     |
| 遺族年金<br>障害年金                                                               |                                                                  | <input type="checkbox"/> 受給していない <input checked="" type="checkbox"/> 受給している |                            | ⇒ 年額 *** 万円           |              |                                                    |    |     |
| 労災年金                                                                       |                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している |                            | ⇒ 年額 0 万円             |              |                                                    |    |     |

あしなが育英会からの郵便物は基本的に本人住所に送ります  
さしつかえがある場合は、お問い合わせください

連絡先は、なるべく2つ以上記入してください

職業または勤務先名を記入してください  
ただし、無職の場合は「無職」、生徒や学生の場合は「〇〇高校〇年」など**学校名・学年**を具体的に記入してください

障がいの場合、生命保険の特約によって保険金を受給したかを記入してください

生命保険金を一括ではなく年金形式で受給する場合は、その期間と合計額を記入してください

〈育英会使用欄〉

# 専修・各種学校奨学生 申請書の記入見本(裏)

奨学金が必要な理由、家庭の事情等について**かならず記入**してください

最大2人分記入が可能です  
保護者が2人いる場合は、それぞれの状況について記入してください

年金や公的手当以外の収入の月額を記入してください

1. 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。

**奨学金が必要な理由をご自由にお書きください。**

(例) ・〇〇という理由で経済的に困っている

・〇〇という理由で教育費が不足している

・その他、申請する上であしなが育英会に伝えておきたいことなど

2. 現在の保護者の方について、当てはまるものを○で囲み、記入してください。

| 父・母・その他( )                                          | 父・母・その他( )                    |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
| ① 健康状態について                                          | ① 健康状態について                    |
| ア) 健康 <b>イ) 病気がち</b> ウ) 病気                          | ア) 健康 イ) 病気                   |
| 病名や状態 <b>貧血やめまいがする</b>                              | 病名や状態                         |
| ② お仕事について                                           | ② お仕事について                     |
| 状況 正社員 <b>非正規社員</b> ・自営業<br>その他( )・無職               | 状況 正社員・非正規社員・自営業<br>その他( )・無職 |
| 仕事内容 <b>パートでレジ係、販売など</b>                            | 仕事内容                          |
| 現在の手取り 月額 <b>〇〇</b> 万円                              | 現在の手取り 月額 万円                  |
| 所得証明書と現在の状況が<br>ちがう場合その理由 <b>昨年の6月に<br/>転職をしたため</b> | 所得証明書と現在の状況が<br>ちがう場合その理由     |

父・母・その他のどれかに  
かならず○を付けてください

3. 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( )

4. 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 | 2 | X | X | - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

5. 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<br>氏名 | <b>足長 秀子</b> | 奨学生<br>番号 | <b>2XX-09999</b> |
|-----------|--------------|-----------|------------------|

兄弟姉妹があしなが育英会の奨学金  
を利用している(していた)場合は、  
記入してください

この申請書を**記入した年月日**を記入  
してください

一般財団法人あしなが育英会 会長 殿

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。

|       |              |   |
|-------|--------------|---|
| 申請者氏名 | <b>足長 太郎</b> | 印 |
| 保護者氏名 | <b>足長 幸子</b> | 印 |

押印して  
ください

**印鑑を必ず押してください**

名字が同じ場合は同一の印でけっこう  
です。認め印でかまいません

# 奨学金申請にともなう誓約書 記入見本

専修各種在学

## 奨学金申請にともなう誓約書

一般財団法人あしなが育英会会長殿

- このたび奨学生として採用されました、次のことを誓約いたしますので、別紙「奨学金振込指定口座」で指定した口座に奨学金を振り込んでくださるようお願いいたします。
1. 今後、いっそう学業に励み、健康に留意し、学校内外における規律と秩序を重んじ、充実した生活を積みかさね、将来社会有用の人材になるよう心掛けます。
  2. あしなが育英会の規則並び指示に従い、必要な手続きは怠りなく行うなど、奨学生として責務を果たします。
  3. 在学学校で処分を受け学籍を失うなどの奨学生として適当でない事実があった場合は、すみやかにあしなが育英会に報告します。あしなが育英会での審議の上、奨学金を廃止の措置をとられても異議ありません。  
また、退学などにより奨学生の資格を喪失した後に交付された奨学金は、すみやかに返還しなければならぬことを承知いたします。
  4. 貴会に対し、奨学金返還誓約書を提出いたします。また、奨学金返還誓約書を貴会の指定する期限内に提出しない場合、奨学生としての採用決定が取り消され、採用決定の時にさかのぼって奨学生としての資格を喪失することを承知いたします。
  5. 交付終了後はあしなが育英会の規則にしたがい、奨学金の返還の義務を誠実に履行いたします。

記入日 20××年4月10日

【申請者】必ず申請者が自署・捺印してください

|     |      |              |     |      |                  |                     |
|-----|------|--------------|-----|------|------------------|---------------------|
| 申請者 | フリガナ | アシナガ         | タロウ | 足長太郎 | 生年<br>月日         | 西暦 20××年10月××日      |
|     | 氏名   | 足長           | 太郎  |      |                  |                     |
|     | 現住所  | 東京都港区麻布3-4-△ |     |      | 電話(03) 3221-7676 | 携帯電話(090) ××××-×××× |
|     |      | 〒100-0021    |     |      |                  |                     |

必ず申請者本人が記入（自署）  
および捺印してください  
保護者等が代筆することは  
できません

この書類を記入した年月日(西暦)を  
必ず記入してください

印鑑を必ず押してください  
認め印でかまいません

# 在学証明書・推薦書 奨学金振込指定口座 の記入見本

## 学校記入欄

学校ご担当者様へ  
入学から卒業まで最短で何年間かかる  
学校なのか**必ず**ご記入ください

在学証明書・専修学校各種学校奨学生推薦書は在籍している学校から証明を受けてください

| 在学証明書・専修学校各種学校奨学生推薦書                                    |   |   |           |     | 専修・各種   |        |        |    |
|---------------------------------------------------------|---|---|-----------|-----|---------|--------|--------|----|
| 申請者氏名                                                   |   |   |           |     |         |        |        |    |
| 専門課程                                                    |   |   | 科         |     |         |        |        |    |
| 年                                                       | 月 | 日 | 入学・転学・編入学 | 第   | 学年      | 卒業予定年月 | 年      | 8月 |
| 入学から卒業までの最短修業年限                                         |   |   |           | 年間  | 通学制・通信制 |        |        |    |
| ※入学から卒業までの最短修業年限については、その課程で入学から卒業までに必要となる標準の年数をご記入ください。 |   |   |           |     |         |        |        |    |
| [ ] 年 [ ] 月 [ ] 日                                       |   |   |           |     |         |        |        |    |
| 上記の者が本学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<br>校<br>名                                             | 立 |   |           | 学校長 |         |        | 職印     |    |
| 学校住所                                                    |   |   |           |     |         |        |        |    |
| 〒                                                       | — |   | 電話( )     |     | —       |        | ご担当部局名 |    |

在学証明書・推薦書は在学している  
学校で推薦に記入を依頼してくだ  
さい

学校書式の在学証明書では代用で  
きません

## 申請者記入欄

必ず**申請者本人名義**の口座を、同封  
の「ゆうちょ銀行口座記入の注意」  
のとおり正確に記入してください

## 奨学金振込指定口座(申請者本人名義のゆうちょ銀行口座)

### 記入の注意

- ・奨学金を送金する口座は、申請者本人名義のゆうちょ銀行の口座です。  
申請者本人以外の口座には送金できません。
- ・「記号」(5ケタ)と「番号」(最大8ケタ)を右詰めで記入してください。  
「記号」と「番号」の間に数字が入っている場合、その数字は不要です。
- ・10年以上入出金や通帳記帳をしていない口座(休眠口座)や、送金機能のない口座、通常貯金  
口座以外(通常貯蓄口座など ※)には送金できません。ゆうちょ銀行の窓口にご相談してください。

| 通帳記号                |   |   |   |   |   | 通帳番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------------|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1                   | × | × | × | × | 0 | —    | × | × | × | × | × | × | × | 1 |
| 口座名義(申請者本人氏名をカタカナで) |   |   |   |   |   |      |   |   |   |   |   |   |   |   |
| アシナガ タロウ            |   |   |   |   |   |      |   |   |   |   |   |   |   |   |

指定口座は経費削減のため、必ず振込手数料  
が安いゆうちょ銀行にしています

〈育英会使用欄〉

| 奨学生番号 |  | 採用年月日 |   |   |   | 月額 |             |
|-------|--|-------|---|---|---|----|-------------|
| —     |  | 年     | 月 | 0 | 1 | 日  | 貸与 40,000 円 |

  

| 初回送金日 |   |  |   |
|-------|---|--|---|
|       | 月 |  | 日 |

  

| 交 付<br>期 間 | 自    | 年 | 月     |
|------------|------|---|-------|
|            | 至 20 | 年 | 0 3 月 |

この申請書は現在専修・各種学校に在学中で、専修・各種学校奨学金を申請するためのものです

あしなが育英会専修・各種学校奨学生申請書〈秘扱〉

専門学校生用

|                                   |                                                       |         |                       |            |    |          |                |       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-----------------------|------------|----|----------|----------------|-------|
| 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<br>学校                                              | 学校名     | 立                     |            |    | 専門課程     |                |       |
|                                   |                                                       | 学科      | 科                     |            | 年生 | 修業年限 年間  | 通学制・通信制        |       |
|                                   | 出身校                                                   | 都道府県    |                       | 立          | 学校 | 科        | 全日制・定時制<br>通信制 | 年 月卒業 |
|                                   | フリガナ                                                  |         |                       |            |    |          |                |       |
| 保護者                               | フリガナ                                                  |         |                       | 申請者との続柄    | 年齢 | 勤務先      |                |       |
|                                   | 氏名                                                    |         |                       |            |    |          |                |       |
|                                   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ住所の場合はチェック(下記の住所は記入不要) |         |                       |            |    |          |                |       |
|                                   | 現住所                                                   | 〒       |                       | —          |    | 都道府県     |                |       |
| 連絡先                               | ( )                                                   | —       | ( 自宅・申請者・父・母・その他【 】 ) |            |    |          |                |       |
|                                   | ( )                                                   | —       | ( 自宅・申請者・父・母・その他【 】 ) |            |    |          |                |       |
|                                   | ( )                                                   | —       | ( 自宅・申請者・父・母・その他【 】 ) |            |    |          |                |       |
|                                   | 保護者が父母でない場合、または<br>申請者と保護者の姓が違う場合は<br>その理由をお書きください    |         |                       |            |    |          |                |       |
| 申請者<br>(上記の保護者と<br>一緒に家族<br>をのぞく) | 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〉 |                |       |
|                                   |                                                       |         |                       |            |    |          |                |       |
|                                   |                                                       |         |                       |            |    |          |                |       |
|                                   |                                                       |         |                       |            |    |          |                |       |
|                                   |                                                       |         |                       |            |    |          |                |       |

|                                  |     |                                                                  |                                |                    |          |                                                            |
|----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|----------|------------------------------------------------------------|
| 認定<br>死亡または障がい<br>を受け<br>保護者について | 氏 名 | 申請者との続柄                                                          | 原因                             | 死亡日 または<br>障害証明交付日 | 障害<br>等級 | 死亡原因・病名／障がいの原因・状態<br>(さしつかえない範囲で結構です)<br>※原因が交通事故の場合は対象外です |
|                                  |     |                                                                  | 1. 病 気 死<br>2. 災 害 死<br>3. 自 死 | 昭和・平成・令和<br>年 月 日  | 級        |                                                            |
|                                  |     |                                                                  | 1. 病 気 死<br>2. 災 害 死<br>3. 自 死 | 昭和・平成・令和<br>年 月 日  | 級        |                                                            |
| 制度名                              |     | どちらかにチェック                                                        |                                | 金額                 | 受給年月     | 〈育英会受付〉                                                    |
| 生命保険金<br>障害保険金                   |     | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給した   |                                | ➡ 万円               | 年 月      |                                                            |
| 補償金                              |     | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給した   |                                | ➡ 万円               | 年 月      |                                                            |
| 遺族年金<br>障害年金                     |     | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している |                                | ➡ 年額 万円            |          |                                                            |
| 労災年金                             |     | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している |                                | ➡ 年額 万円            |          |                                                            |

〈育英会使用欄〉

1. 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。

2. 現在の保護者の方について、当てはまるものを○で囲み、記入してください。

| 父 ・ 母 ・ その他（ ）            |                            | 父 ・ 母 ・ その他（ ）            |                            |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|
| ① 健康状態について                |                            | ① 健康状態について                |                            |
| ア) 健康    イ) 病気がち    ウ) 病気 |                            | ア) 健康    イ) 病気がち    ウ) 病気 |                            |
| 病名や状態                     |                            | 病名や状態                     |                            |
|                           |                            |                           |                            |
| ② お仕事について                 |                            | ② お仕事について                 |                            |
| 状況                        | 正社員・非正規社員・自営業<br>その他（ ）・無職 | 状況                        | 正社員・非正規社員・自営業<br>その他（ ）・無職 |
| 仕事内容                      |                            | 仕事内容                      |                            |
| 現在の手取り 月額                 | _____ 万円                   | 現在の手取り 月額                 | _____ 万円                   |
| 所得証明書と現在の状況が<br>ちがう場合その理由 |                            | 所得証明書と現在の状況が<br>ちがう場合その理由 |                            |

3. 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（\_\_\_\_\_）

4. 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 |  |  |  | — |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|

5. 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<br>氏名 |  | 奨学生<br>番号 |  |
|-----------|--|-----------|--|

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 |

## 奨学金申請にともなう誓約書

一般財団法人あしなが育英会会長殿

このたび奨学生として採用されましたら、次のことを誓約いたしますので、別紙「奨学金振込指定口座」で指定した口座に奨学金を振り込んでくださるようお願いいたします。

1. 今後、いっそう学業に励み、健康に留意し、学校内外における規律と秩序を重んじ、充実した生活を積みかさね、将来社会有用の人材になるよう心掛けます。
2. あしなが育英会の規則並び指示に従い、必要な手続きは怠りなく行うなど、奨学生として責務を果たします。
3. 在学学校で処分を受け学籍を失うなどの奨学生として適当でない事実があった場合は、すみやかにあしなが育英会に報告します。あしなが育英会での審議の上、奨学金を廃止の措置をとられても異議ありません。  
また、退学などにより奨学生の資格を喪失した後に交付された奨学金は、すみやかに返還しなければならないことを承知いたします。
4. 貴会に対し、奨学金返還誓約書を提出いたします。また、奨学金返還誓約書を貴会の指定する期限内に提出しない場合、奨学生としての採用決定が取り消され、採用決定の時にさかのぼって奨学生としての資格を喪失することを承知いたします。
5. 交付終了後はあしなが育英会の規則にしたがい、奨学金の返還の義務を誠実に履行いたします。

記入日  年  月  日

【申請者】必ず申請者が自署・捺印してください

|     |      |                                    |  |   |          |    |   |   |   |
|-----|------|------------------------------------|--|---|----------|----|---|---|---|
| 申請者 | フリガナ |                                    |  | 印 | 生年<br>月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|     | 氏名   |                                    |  |   |          |    |   |   |   |
|     | 現住所  | 都道府県<br>〒 — 電話 ( ) —<br>携帯電話 ( ) — |  |   |          |    |   |   |   |

在学証明書・専修学校各種学校奨学生推薦書は在籍している学校に記入を依頼してください

| 在学証明書・専修学校各種学校奨学生推薦書                                    |   |      |           |   | 専修・各種  |    |
|---------------------------------------------------------|---|------|-----------|---|--------|----|
| 申請者氏名                                                   |   |      |           |   |        |    |
| 専門課程                                                    |   |      |           | 科 |        |    |
| 年 月 日 入学・転学・編入学                                         |   | 第 学年 | 卒業予定年月    |   | 年 3月   |    |
| 入学から卒業までの最短修業年限 年間                                      |   |      | 通学制 ・ 通信制 |   |        |    |
| ※入学から卒業までの最短修業年限については、その課程で入学から卒業までに必要となる標準の年数をご記入ください。 |   |      |           |   |        |    |
|                                                         |   |      |           | 年 | 月      | 日  |
| 上記の者が本学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<br>校<br>名                                             | 立 |      | 学校長       |   |        | 職印 |
| 学校住所                                                    |   |      |           |   |        |    |
| 〒                                                       | — | 電話(  | )         | — | ご担当部局名 |    |

## 奨学金振込指定口座(申請者本人名義のゆうちょ銀行口座)

## 記入の注意

- ・奨学金を送金する口座は、申請者本人名義のゆうちょ銀行の口座です。  
申請者本人以外の口座には送金できません。
- ・「記号」(5ケタ)と「番号」(最大8ケタ)を右詰めで記入してください。  
「記号」と「番号」の間に数字が入っている場合、その数字は不要です。
- ・10年以上入出金や通帳記帳をしていない口座(休眠口座)や、送金機能のない口座、通常貯金口座以外(通常貯蓄口座など ※)には送金できません。ゆうちょ銀行の窓口にご相談してください。

| 通帳記号                |  |  |  |  | 通帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                     |  |  |  |  | —    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義(申請者本人氏名をカタカナで) |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |

〈あしなが育英会使用欄〉

| 奨学生番号 | 採用年月日          | 月額          |
|-------|----------------|-------------|
| 225—  | 2025 年 月 0 1 日 | 貸与 40,000 円 |

| 初回送金日 |   |   |   |   |   |
|-------|---|---|---|---|---|
| 0     | 7 | 月 | 1 | 0 | 日 |

| 交付<br>期間 | 自 | 2025 | 年 |   |   | 月 |
|----------|---|------|---|---|---|---|
|          | 至 | 20   | 年 | 0 | 3 | 月 |