

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
		西暦 年 月 日生 (年齢 歳)
学校名	国立・私立 ()立	課程 科
学内外の活動・特技・資格		
当会の貸与奨学金		☐ 申請予定 ☐ 申請しない ☐ 未定

2. 同一生計の家族及びその収入・所得に関する調査

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。				
就学者を除く家族（父母・祖父母等）	続柄	年齢	収入・所得金額（年間）※正確に記入してください		
			給与収入 （年間収入(支払)金額）	年金等収入 （年間収入(支払)金額）	事業所得等 （所得証明書の所得金額）
			万円	万円	万円
			万円	万円	万円
			万円	万円	万円
			万円	万円	万円
※収入・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・兄弟姉妹のアルバイト収入は含めません。					
就学者（兄弟姉妹）	続柄	年齢	◇設置者	◇就学先 ※2	◇通学状況
	本人	—	国公立・私立	高・特別支援・高専・専修高等・その他	自宅・自宅外
			国公立・私立	小・中・高・特別支援・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・特別支援・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 ☐ 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）				

捨
印

※1 申請番号欄は事務局側で使用するので、記入しないでください。

※ 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）

[illegible]

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]