

中高一貫校生奨学金申込書(願書・推薦調書)

※申込者は太線内をボールペン(黒)で記入し*の箇所は該当するものを○で囲んで下さい。(パソコン入力無効)

| | | | | | | | |
|---------------------------------|----------|---|--------------|---|---------|------------------|-----|
| 公益財団法人 亀井記念財団 殿 | | | | | | 年 月 日 | |
| 下記の記載事項に相違ありません。貴財団の奨学金を申し込みます。 | | | | | | 写 真 貼 付 欄 | |
| 学校名 | 学校 | 科 | 学年(年4月第4学年) | | | | |
| フリガナ | | * 持家(戸建・MS)・借家(戸建・MS・AP)・社宅・ 現住所〒 公営住宅・学校寮・その他 | | | | | |
| 本人氏名 | 印 | | | | | | |
| * 男・女 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | TEL(自宅) | - - | |
| (両親等) | | | | | TEL(携帯) | - - | |
| 身元保証人 | 印 | * 持家(戸建・MS)・借家(戸建・MS・AP)・社宅・公営住宅・その他 現住所〒 | | | | | |
| (自署) | (本人とは別印) | | | | | TEL(自宅) | - - |
| (続柄:本人の) | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | TEL(携帯) | - - |

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|-----|------|---------|------------------|------------------|---------------------------|
| 家 族 構 成 | 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 勤 務 先 | 所得の種類 (給与・事業) | 年間総収入額 (税込)万円 | 《財団記入欄》 所得金額 (税込)万円 |
| | | | | | | | ① |
| | | | | | | | ② |
| | | | | | | | ③ |
| | | | | | | | ④ |
| | | | | | | | ⑤ |
| | | | | | | | ⑥ |
| | | | | | | ⑦ | |
| | * 今年の児童扶養手当・特別児童扶養手当等の予定合計金額 (児童扶養手当証書等コピー添付) | | | | | | |
| 成 員 | 続柄 | 氏 名 | * 種類 | 在 学 校 名 | 学年 | * 通 学 別 | 控除額 万円 |
| | | | 公・私 | | | 自宅・自宅外 | ⑧ |
| | | | 公・私 | | | 自宅・自宅外 | ⑨ |
| | | | 公・私 | | | 自宅・自宅外 | ⑩ |
| | | | 公・私 | | | 自宅・自宅外 | ⑪ |
| 所 得 差 引 可 能 金 額 | ア.本人の就学控除(国公立・自宅28万円/自宅外47万円、私立・自宅41万円/自宅外60万円) | | | | | | ⑫ |
| | イ.母子・父子世帯(子女が18歳未満及び60歳以上で経済力のない世帯等) (一律49万円) | | | | | | ⑬ |
| | ウ.障がい者(1～3級)要介護者(3以上)がいる世帯(一人86万円) 注) 障がい者手帳等のコピー添付要 | | | | | | ⑭ |
| | エ.主に家計を支えている者が別居(単身赴任)している世帯(一律49万円) 注) 会社等の証明書のコピー添付要 | | | | | | ⑮ |
| | [⑧～⑮の計] 控除合計額 | | | | | | ⑯ |
| | [⑦-⑯] 認定所得金額 | | | | | | ⑰ |
| 財 団 認 定 欄 | [世帯人員 人] 収入基準額 | | | | | | ⑱ |
| | [⑰-⑱] 財団認定所得額 | | | | | | ⑲ |

※ 年間総収入額(税込)万円は千円以下切捨てで記入して下さい。

| | | | |
|---|--|--------------|-----------|
| 家 庭 事 情 | 奨学金の支給を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを記入すること (注)記入文字数は、70字以上120字以内とすること。 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 障 が い 関 係 | 同居家族の障がい者・要介護者の状況 | 本人との続柄 | 期 間 |
| | | | 年 月以来 |
| 学 習 成 績 | 評定した学校名 | 5段階の評定平均値 | 評定した学校の所見 |
| | | | |
| 推 薦 所 見 | 人物、健康、学力及び家計について、必ずご記入ください。 | 所見記入者 氏 名 | |
| | | | |
| <p>上記の者は、貴財団の奨学生募集基準に合致しているものと認め、推薦します。</p> <p>年 月 日</p> <p>公益財団法人 亀井記念財団 殿</p> <p style="text-align: right;">学 校 名</p> <p style="text-align: right;">校 長 名</p> <p style="text-align: right;">職 印</p> | | | |

この申込書に記入されている個人情報は、当財団の奨学金業務のためのみ利用するものであって、その他の目的に使用することは一切ありません。また、提出書類は返却致しませんので、ご了承下さい。