

看護学校生奨学金申込書(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	看護学校 科 学年(年4月第1学年)	
フリガナ 本人氏名	印 *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	
*男・女	生年月日 年 月 日 TEL(自宅) - - TEL(携帯) - -	
(両親等) 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			
	就学者を除く家族							①		
							②			
							③			
							④			
							⑤			
* 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							⑥			
(児童扶養手当証書等コピー添付)							⑦			
本人を除く就学者	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			
所得から差引かれる金額	ア.本人の就学控除(国公立・自宅22万円/自宅外62万円、私立・自宅72万円/自宅外112万円)						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			
財団認定欄	[⑦－⑯] 認定所得金額						⑰			
	[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。