

# 奨学金等推薦者名簿の作成のしかた

平成30年6月

公益財団法人福岡県教育文化奨学財団

## 目 次

1	奨学金等推薦者名簿の入手のしかた	・・・	1 頁
2	奨学金等推薦者名簿の入力のしかた	・・・	1 頁
3	奨学金等推薦者名簿の提出のしかた	・・・	2 頁
4	推薦者名簿と願書の対応について	・・・	3 頁

1 奨学金等推薦者名簿の入手のしかた

当財団ホームページ (<http://ecs-pref-fukuoka.or.jp> 又は “公益財団法人福岡県教育文化奨学財団 福岡支所” で検索) にて、ダウンロードしてください。(zip で圧縮してありますので解凍してご利用ください。)

2 奨学金等推薦者名簿の入力のしかた

各欄に入力、プルダウンからの選択、または自動入力となります。次のア～サを参照のうえ、名簿の作成をしてください。

(1) 項目の対応について

ア 市町村コード・市町村名

申請者が在学している中学校を所管する市町村のコード（3桁）を一覧表右上の欄に入力し、申請者氏名を入力すると自動入力。

イ 市町村受付番号

申請願書1部毎に市町村教育委員会担当者が番号を割り振る。市町村担当者は中学校からの願書を取りまとめた際、各願書の受付番号を決定し名簿に入力。

ウ 支度金・奨学金（共通）

希望種別欄で選択されている情報に合わせてコードを入力。

コード対応は下記を参考にする事。

- ・希望する・・・プルダウンリストより「1」を選択
- ・希望しない・・・空白（何も入力しない）

エ 申請者氏名（漢字）

申請者の氏名を全角で入力。

オ フリガナ

申請者氏名の読み方を半角カタカナで入力。

カ 性別

申請者の性別をプルダウンリストより「男」、「女」のいずれか選択。

キ 生年月日

申請者の生年月日を半角英数で入力。

ク 出身中学校コード

申請者の在学している中学校コードを（4桁）半角英数で入力。

各中学校のコードは「中学校コード一覧表」を参照すること。

ケ 出身中学校名

上記中学校コードを入力すると、自動入力。

コ 給与収入・その他所得・世帯人数・母子家庭児童数・障がい者数・就労者数

願書表面に記載されている各情報を半角英数で入力。

サ 備考

申請の際に特に当財団へ知らせたい事項があれば入力。

入力できる範囲が限られているので簡潔に入力すること。

3 奨学金等推薦者名簿の提出のしかた

審査日に奨学金等推薦者名簿を印刷したものと、推薦者名簿のデータが保存された外部記録媒体をあわせて持参します。

審査会場にパソコンを用意していますので、その場でコピーし、提出された外部記録媒体を返却します。

(県立、私立、国立中学校、中等教育学校、特別支援学校に限り郵送での提出後、提出された外部記録媒体を返送します。)

※対応可能記録媒体一覧

CD-R/RW

DVD-R/RW

MO

USB フラッシュメモリ

メモリーカード全種

4 推薦者名簿と願書の対応について

市町村コード	市町村名	受付番号	奨学金	支度金	申請者氏名		フリガナ		性別	生年月日 歴年 月 日	出身中学校 コード	出身 中学校名	給与収入	その他所得	世帯 人数	母子 家庭 児童数	障がい 者数	就労 者数
					姓	名	姓	名										
133	福岡市	1	1	1	小川	奨太郎	オガワ	ショウタロウ	男	平成 15 年 12 月 12 日	9999	東公園	3484	0	6	0	0	1

平成31年度入学支度金及び奨学金貸与願書  
(高等学校奨学生予約募集用)

市町村受付番号  
[ ]

公益財団法人福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

希望種別	高等学校入学支度金貸与	希望する・希望しない	申込資格等は募集のしおりを参考にしてください
	高等学校奨学金貸与	希望する・希望しない	

申込者	フリガナ	オガワ ショウタロウ		性別	男	生年月日	昭和 15 年 12 月 12 日
	本人(生徒)氏名	小川 奨太郎			女	平成 15 年 12 月 12 日	
	現住所	〒 812-8575 (電話番号 092 641 - 7326) 福岡市博多区東公園7番7号					
	在籍学校名	福岡県立東公園中 学校					
同一生計の家族状況	保護者の住所	〒 (電話番号 - - ) 福岡県 同上					
	続柄	氏名	年齢	同居別居	備考	所得の種類	
	本人	上記のとおり		同居	学生は学校名及び学年を記入、30年3月卒業者はその旨記入。	給与収入額	その他所得額
	父	小川 奨	50	同居		3,484	
	母	小川 悦子	48	同居		0	
	兄	小川 渡	20	同居	奨学大学2年生	0	
	姉	小川 瑞穂	17	同居	東公園高校2年生	0	
	祖父	小川 光	71	同居		0	
合計						3,484	

- ※ 1 「希望種別」欄は必ず選択漏れのないよう、○で囲んでください。
- 2 年齢は平成31年4月1日現在で記入してください。
- 3 「備考」欄には、○○小(中・高・大・専門学校・予備校等)学校○年生等就学状況を記入してください。
- 4 収入・所得の欄は、市町村発行の所得証明書の金額を記入してください。

※ 世帯人員等集計(上記家族状況欄と一致すること。)

世帯人員	母子家庭児童数	障がい者数	就労者数
6	0	0	1

- 1 母子家庭児童数は母子家庭(父子等不可)における18歳以下の児童数(年齢は平成31年4月1日現在で判断)
- 2 障がい者数は、障害者手帳(療養手帳)をお持ちの方の数(手帳の写添付)。
- 3 就労者数は、就労している方(年金収入のみの方を除く)。

支 奨