

平成31年度奨学金貸与願書

学校受付番号

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	申し込む奨学金の種別の □をチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 在学募集	申込資格等は募集のしおり を参考にしてください。
		<input type="checkbox"/> 緊急募集	

申込者	フリガナ				男・女	生年月日	昭和 平成 年 月 日	
	本人(生徒)氏名							
	現住所	〒 (電話番号 - -)						
	在学学校名	立	校	入学年度	平成	年	入学	
	課程名	全日制・定時制・通信制・専攻科・高等課程			学年	年在学		
	卒業予定年月日	(和暦)	年	月	卒業予定	残り修学年数 (貸与予定年数)	年	
	貸与月額選択	<input type="checkbox"/> 自宅 A・B・C <input type="checkbox"/> 学生寮 <input type="checkbox"/> 自宅外 <input type="checkbox"/> 下宿 A・B・C			※貸与月額が選択されていない場合、「自宅」区分の「A」を選択したものとします。			
保護者の住所	〒 (電話番号 - -) 福岡県							
同一生計の家族状況	続柄	氏名	年齢	同居別居	備考 学生は学校名及び学年を記入、 31年3月卒業者はその旨記入。	所得の種類 給与収入額 千円 その他所得額 千円		
	本人	上記のとおり						
合計								

- ※ 1 「奨学金を希望するみなさんへ」の記入例をよく読んで黒のボールペン(鉛筆不可)で記入してください。
- 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、〇〇小(中・高・大・専門学校・予備校等)学校〇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

- 1 母子家庭児童数は母子家庭(父子等も可)の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、障がい者手帳(療養手帳)をお持ちの方の数(手帳の写添付)。
- 3 就労者数は、就労してある方(年金収入のみの方を除く)の数。

【裏面】

特に配慮してほしい家族の事情

- ◆最新の所得証明書に比して、収入の減少等、特に配慮して欲しい家族の事情がある場合は、必ず所得証明書の他に事実の確認ができる書類を添付してください。
- ◆緊急募集に申込まれる場合は、家計急変の事由及び諸証明書類の添付が必要です。

※ 添付書類がない場合は、提出されている書類で選考を行いますのでご注意ください。

(「特に配慮してほしい家族の事情」及び「添付書類」の具体例)

- ・収入が減少した場合 → 対象者の給与等支給(見込)証明書(様式22号)
- ・退職して現在無職の場合 → 対象者の離職票・雇用保険受給資格者証・退職証明書(様式23号)のうちいずれか1つを添付のうえ、願書(表面)備考欄に「現在無職」と記入
- ・退職して現在有職の場合 → 対象者の離職票・雇用保険受給資格者証・退職証明書(様式23号)のうちいずれか1つと、対象者の就職等申立書(様式21号)を添付

緊急募集の場合は記入してください。(在学募集の場合は記入の必要はありません。)

家計急変の事由 (該当する項目を○で囲むこと、複数選択可)	ア. 家計支持者の離職 イ. 家計支持者の死亡 ウ. 家計支持者の離別 エ. 家計支持者の破産 オ. 災害救助法適用者 カ. 年度中途入学者	キ. 事故・病気(6月以上)による支出増又は収入減 ク. 会社倒産・経営不振による著しい収入減 ケ. 自然災害により著しく支出増又は収入減 コ. 他県奨学生が保護者の転居により貸与停止 サ. その他収入激減等
事由の生じた年月	(和暦) 年 月	(年度中途入学は入学年月)
希望する貸与始期	(和暦) 年 月	(事由発生月までさかのぼり可能。ただし31年4月が限度)

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴財団の奨学生として採用されるようお願いいたします。

なお、採用されたときは、奨学生としての自覚を持ち勉学に励むとともに、貴財団の貸与規程を遵守し、奨学金の返還等に誠実に義務を履行します。

(和暦)

年 月 日

生徒氏名

印

連帯保証人(保護者)名
(続柄)

印

公益財団法人 福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

※ 生徒と連帯保証人はそれぞれ自筆で署名し、押印してください。(同じ印は不可)

奨学生推薦調書

特に配慮すべき事情がある場合は記入してください。

上記生徒を貴財団の奨学生として適当と認め推薦します。

年 月 日

学校長

職印

公益財団法人 福岡県教育文化奨学財団理事長 殿

※ 学校長の推薦(職印)のない願書は受付できません。

【裏面】