

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』」申請書

平成 年 月 日

奨学生 本人	ふりがな 氏名			生年月日	平成 年 月 日 (歳)	
	住所	(〒)		他の奨学金の有無	有り なし	
	ふりがな 学校名			他の奨学金の申請状況		
	所在地			電話 ()	-	
	〈特記事項〉・特技・資格・課外活動(生徒会、部活動、ボランティア)					
保護者	ふりがな 申請者氏名			印	生年月日 年 月 日 (歳)	
	連絡先	(自宅電話) (FAX)		(携帯電話)		
	所属団体	都道府県: 市区町村:	団体 加入年	年 月 日		
	勤務先名			(職種)		(電話)
	勤務形態	正社員、契約、派遣、パート・アルバイト、自営、無職、その他 ()				
	世帯 収入状況	収入区分	年額	住居状況		
		給与・賞与(手取り額)	万円	1 持ち家		
		児童扶養手当(障害者手当を含む)	万円	2 借家		
		遺族年金等	万円	(家賃: 万円/年)		
		生活保護費(一部受給を含む)	万円	3 親族の家に同居		
		養育費	万円	4 その他		
		その他(財産収入、親族補助等)	万円	()		
	①収入合計		万円	②:年額 円		
奨学金の対象となる子どもの通学交通費	区間 () ~ ()		③:年額 円			
扶養家族	氏名	年齢	続柄	収入区分	年収(手取額)	
					万円	
					万円	
					万円	
					万円	
					万円	
合計(①収入合計と同額)					万円	
④世帯人数	人					
世帯1人当たりの収入平均額	$(①-②-③) \div ④ = ()$ 万円					
【特記事項】収入状況等、補足したいことをご記入下さい。						

※ ご応募の際にいただいた個人情報は、奨学金選考およびご連絡、奨学金給付のみに利用し、本奨学金以外の目的には利用いたしません。不要になった個人情報は適切に廃棄いたします。