

# 専修学校入学一時金 貸与申込書

令和 6 年 月 日

公益財団法人秋田県育英会 理事長 様

下記のとおり記載事項に相違ありません。貴会の奨学金の貸与に、関係書類を添え連帯保証人と連署をして申し込みいたします。

※の欄は該当するものを○で囲むこと

|  |   |                           |   |       |
|--|---|---------------------------|---|-------|
| 本人氏名<br>(必ず自署)   |   | ※                         | 生年月日  |       |
|  |   | 男・女                       | 平成  | 年 月 日 |
| 現住所(住民票を移していない場合も実際に住んでいる場所の住所を記入)<br>〒  |   |                           | 電話番号<br>-   |       |
| 連帯保証人<br>氏名<br>(必ず自署)  |   | ※                         | 生年月日  |       |
|  | 本人が未成年者の場合は親権者 (続柄:本人の )  | 男・女                       | 昭和  | 年 月 日 |
| 住所 〒   |   |                           | 電話番号<br>-   |       |
| <small>単身赴任等の場合は、書類等の送付を希望する住所をお書きください</small><br><small>書類等に関する日中の連絡先(必ず記入してください)</small> |   |                           |   |       |
| <small>※ 携帯・職場・その他( )</small><br><small>※ 父・母・その他( ) (書類に関して分かる方)</small>                  |   |                           |   |       |
| 進学予定<br>(志望)校  | 学校名   | (正式名称を記入してください)           |   |       |
|  | コース等  | 〔○○科 △△コース〕等、詳しく記入してください) |   |       |
| 複数受験<br>する方は<br>1校のみ<br>記入して<br>ください   | <small>専門課程・高等課程・一般課程</small><br><small>(専門課程であることを確認し、○をしてください。他の課程は申込できません)</small> |                           | 修学年数 年  |       |
|  | <small>小学校卒業</small>  |                           | <small>高等学校</small>   |       |
| 出身校  | <small>中学校卒業</small>  |                           | <small>高校卒業(見込) 令和 年 月</small><br><small>(高卒認定の方は○をしてください。)</small> |       |
|  |   |                           | <small>高卒認定</small>   |       |
| 家庭状況   | 【生活状況その他特別な事情等がある場合に記入してください】   |                           |   |       |

本人と連帯保証人は各自自署してください。

鉛筆、消せるペン、修正液等は使用しないでください。

## 家 族 調 書

| 続柄                                | 氏 名   | 年 齢   | 職 業             |                       | 収入金額      | 所得金額          |  |
|-----------------------------------|---|-------|-----------------|-----------------------|-----------|---------------|--|
|                                   |   |       | (会社名及び自営の方はその旨) |                       | 万円        | 万円            |  |
| 本人                                |   |       |                 |                       |           |               |  |
| 父                                 |   |       |                 |                       |           |               |  |
| 母                                 |   |       |                 |                       |           |               |  |
|                                   |   |       |                 |                       |           |               |  |
|                                   |   |       |                 |                       |           |               |  |
|                                   |   |       |                 |                       |           |               |  |
|                                   |   |       |                 |                       |           |               |  |
| 欄が足りない場合は、一行に2名記入する等、全員分をご記入ください。 |   |       |                 |                       | 父母の所得金額合計 |               |  |
| 続柄                                | 氏 名   | ※ 設置者 | ※ 通学別           | ※ 就 学 者 控 除           | 控 除 額 万 円 |               |  |
|                                   |   | 国公・私立 | 自宅・自宅外          | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |           |               |  |
|                                   |   | 国公・私立 | 自宅・自宅外          | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |           |               |  |
|                                   |   | 国公・私立 | 自宅・自宅外          | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |           |               |  |
|                                   |   | 国公・私立 | 自宅・自宅外          | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |           |               |  |
| 所得から差し引かれる項目                      | 障害のある人がいる世帯<br>※いずれかに○ はい の場合は障害者手帳の写しを添付                           |       |                 |                       |           | ※( はい ・ いいえ ) |  |
|                                   | 両親のいずれかが単身赴任している世帯<br>※いずれかに○ はい の場合は家賃が分かる書類等を添付                   |       |                 |                       |           | ※( はい ・ いいえ ) |  |
|                                   | 長期療養中で医療費控除を申告している人がいる世帯<br>※いずれかに○ はい の場合は確定申告書控え(医療費控除の明細書)の写しを添付 |       |                 |                       |           | ※( はい ・ いいえ ) |  |
|                                   | 火災、風水害、盗難等の被害を受けた世帯<br>※いずれかに○ はい の場合はり災証明書等及び令和5年中の被害額が分かる書類の写しを添付 |       |                 |                       |           | ※( はい ・ いいえ ) |  |
|                                   | 母子・父子世帯 → 当てはまる場合は「父」又は「母」の欄を空欄としてください                              |       |                 |                       |           |               |  |
|                                   | 本人の就学者控除  |       |                 |                       |           | 147           |  |
|                                   | 控除額の合計  |       |                 |                       |           |               |  |

太枠内は記入しないでください。

以下の欄には記入しないでください。

| 所得金額 | 万円 | 就学者等<br>特別控除額 | 万円 | 認定所得額 | 万円 |
|------|----|---------------|----|-------|----|
| 世帯人員 |    | 人             |    | 成 績   |    |