



無利子奨学制度・無利子キャリア奨学制度申込書

フリガナ			郵便番号	〒 _____					
氏名			本人						
			現住所						
生年月日	_____年	_____月	日生	電話番号	_____ - _____				
出願学校名			出願学科	_____科					
最終学歴	立	高等学校・高等専修学校・高卒認定(大検) 短期大学・大学・専門学校		_____年	_____月卒業・卒業見込・取得				
※職歴	(会社名)	(職種)	_____年	_____月入社・	_____年	_____月退社			
	(会社名)	(職種)	_____年	_____月入社・	_____年	_____月退社			
生計を一にする家族及び所得(主たる家計支持者に○印)	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	同居・別居	所得の種類	収入金額	所得金額	
		父			同・別		千円	千円	
		母			同・別		千円	千円	
		父母がどちらかお1人の場合は、以下より理由をお選びください。 <input type="checkbox"/> 死別のため <input type="checkbox"/> 離婚のため その年月(_____年 _____月) 現在の親権者をお選びください。 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他(_____) ※親権者が別生計の場合でも所得証明書は必要です。							
					同・別			千円	千円
				同・別			千円	千円	
	※本人			同・別			千円	千円	
	※配偶者			同・別			千円	千円	
					計		千円	千円	
	就学者	続柄	氏名	年齢	設置者別	学校種別	通学別		
本人				—	専修学校	自宅・自宅外			
				国・公・私立	小・中・高・短・大 専修(高等・専門)	自宅・自宅外			
				国・公・私立	小・中・高・短・大 専修(高等・専門)	自宅・自宅外			
障害関係	続柄	種別	疾病期間			心身障害の場合は障害者手帳のコピーを提出してください。			
		心身障害 長期診療	_____年 _____月から長期療養						
奨学金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。									

- 父母・生計を一にする家族の、収入金額の記載の有る所得証明書(市町村発行のものに限る)を必ず添付してください。無所得の場合も証明書が必要です。なお、高等学校新卒者以外の方が出願の場合は本人の証明書も必要となります。
- 住民票(世帯全員分)
- 太枠内のみ記入してください(高等学校新卒者以外の方が出願の場合は※欄の記入もお願いします)。
- 記入について不明な点は、出願学校事務局にお問い合わせください。
- 本申込書に記載の個人情報及び添付書類については、判定及び貸与・返還管理のみに使用します。

FSG 奨学生基金事務局記入欄

【判定結果】 合 ・ 否

【奨学生番号】 _____