

公益財団法人岩手育英奨学会長様										令和 年 月 日											
下記の記載事項に相違ありません。貴会の奨学金を申し込みます。																					
申込者は「奨学金案内」を参照し、太線内を記入すること。	フリガナ			氏名			※男・女	申込印	住所〒												
	本人氏名							印													
	生年月日			平成 年 月 日生					Tel. — —												
	在学中学校			立 中学校（学園） 分校 第3学年 組			他奨学金の有無	※有の場合（名称）													
	進学希望校			タイプBは全日制のみ 立 高等学校 科			進学後の住居	※自宅・自宅外													
	フリガナ			氏名			※男・女	申込印	住所〒												
	連帯保証人（保護者）							印													
	生年月日			昭和 年 月 日生			本人との続柄			Tel. — —											
	※下記連帯保証人は、保護者とは別世帯、別住所の独立した生計を営んでいる62歳以下の方を御記入ください。 候補者決定後、印鑑登録証明書と所得課税証明書の提出が必要となります。（非課税の方は不可）																				
	フリガナ			氏名			※男・女	申込印	住所〒												
連帯保証人（別世帯で62歳以下）							印														
生年月日			昭和・平成 年 月 日生			本人との続柄			Tel. — —												
※印のところは該当のものを○で囲んでください。	生計を一にする家族及び所得	続柄	氏名		年令	勤務先名		所得の種類		収入・売上金額（税込）万円				所得金額（税込）万円							
		父												①							
		母												②							
														③							
														④							
														⑤							
	別居者に○印	所得金額の合計額										⑥									
		続柄	氏名		年令	※設置者別	※学校種別		学年	※通学別					控除額 万円						
		本人													⑦ 2 8						
						※国公立・私立	※小・中・高・高専・専門・短大・大		年	※自宅・自宅外					⑧						
						※国公立・私立	※小・中・高・高専・専門・短大・大		年	※自宅・自宅外					⑨						
						※国公立・私立	※小・中・高・高専・専門・短大・大		年	※自宅・自宅外					⑩						
所得から差し引かれる金額	ア 母子・父子世帯（子女が18歳未満及び60歳以上で経済力のない祖父母の世帯等）（一律49万円）										⑪										
	イ 障がいのある人がいる世帯（公害疾病の認定を受けた障がいのある人、常に就床を要する要介護の人等）（1人につき86万円）										⑫										
	ウ 家計支持者が別居している世帯（別居による、住居・光熱・水道・家具・家事用品の実費）（71万円限度）										⑬										
	エ 長期に療養を必要とする人のいる世帯（6か月以上療養中の人、療養を必要とする人）										⑭										
	オ 火災・風水害または盗難などの被害を受けた世帯（前年から申込時までに被害をうけ、今後2年以上の支出増・収入減の年間金額）										⑮										
	[⑦～⑮の計]控除額合計										⑯										
学校認定欄	[⑥－⑯]認定所得金額										⑰										
	世帯人員 人										収入基準額				⑱						
奨学会認定欄														⑲							

2/3^{\circ} - \checkmark

学習活動その他校内外におけるこれまでの活動や実績をまとめ、今後の意欲、将来の職業選択等、将来の展望について、本人が200字程度で記入してください。

注：スポーツ・文化等特定分野において表彰実績がある場合は賞状（写し）の代表するものを添付する。

令和9年度岩手育英奨学会奨学生願書（予約）＜タイプB＞ 3/3ページ

(以下、学校長記入欄)

中 学 校 等 の 学 習 成 績				
校 名	市町立 村 中学校（学園）		氏 名	
学習成績（5段階） の評定平均値	1 学年	2 学年	3 学年（最近時まで）	平 均
	・	・	・	・
家庭の状況 該当するものを ○で囲んで下さい	1 母子家庭 2 父子家庭 3 非課税世帯 4 へき地に該当する中学校 ※ 上記該当者を優先するものとする。			
所見特記事項 □に ☑して ください	☐ 県内に住所を有する方の子女である者。			
	☐ 学習活動その他校内校外の生活全般を通じて、態度・行動が生徒にふさわしく、意志が強く、将来良識ある社会人として活動できる見込みがある者。			
	☐ 健康診断により、修学に十分耐え得るものと認められる者。			
	☐ 中学校第1学年から第3学年（最近時まで）の学習成績の評定平均値が3.5以上の者。			
	特記すべき事項があれば記入してください。			
所見記入者職氏名 ⑩				
上記のとおり推薦基準に合致し、貴会の奨学生として適当な者と認め推薦します。				
令和 年 月 日				
公益財団法人岩手育英奨学会長 様				
学校名				
校長名				
職 印				