

令和3年度岩手育英奨学会奨学生願書（緊急）＜タイプA＞

受付番号

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。

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 - -				
学校名	立 高等学校 第 学年 (全日制・定時制・通信(単位)制・専攻科)		自宅・自宅外 どちらかに○	自宅外の場合 寮・下宿等の住所				
出身中学校	立 中学校		他の奨学金の有無	※ 有 ・ 無 有の場合 (名称 )				
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、現時点での予定者で結構ですが、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。								
フリガナ	氏名	※男・女	本人との続柄	住所				
連帯保証人 (別世帯で62歳以下)				〒				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	職業		TEL - -				
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	
所得金額の合計額							⑥	
別居者に○印	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
				※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被害を受け、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	

申込者は「奨学金案内」を参照し、太線内を記入すること。

※印のところは該当のものを○で囲んでください。





