

令和3年度 高等学校等給付奨学生申請者 調査書

2021/2/19 17:28
令和 年 月 日

公益財団法人日本教育公務員弘済会 島根支部長 様

以下の記載事項に相違ありません。

奨学生 申請者 (生徒)	氏名	Ⓜ		学校・学年					
	現住所	〒			生年月日	平成	年	月	日
親権者	氏名	Ⓜ		勤務先					
	現住所	〒			電話番号				
同一生計家族 (aとbの人数の計 人)								世帯人員による収入基準額	A
a 就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	★所得の種類	収入・所得金額等(万円未満は切捨て)			所得	
					給与収入	年金等収入	その他の所得		
				給与収入・年金等収入・その他の所得					
				給与収入・年金等収入・その他の所得					
				給与収入・年金等収入・その他の所得					
				給与収入・年金等収入・その他の所得					
				給与収入・年金等収入・その他の所得					
a 就学者を除く家族の人数 (人)								所得額	B
b 就学者	続柄	氏名	年齢	★設置者	★就学先		★通学状況	就学者控除	
	本人			国公立・私立	小・中・高・高専・専修(高等・専門)・短大・大学・大学院		自宅・自宅外		
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修(高等・専門)・短大・大学・大学院		自宅・自宅外		
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修(高等・専門)・短大・大学・大学院		自宅・自宅外		
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修(高等・専門)・短大・大学・大学院		自宅・自宅外		
				国公立・私立	小・中・高・高専・専修(高等・専門)・短大・大学・大学院		自宅・自宅外		
b 就学者の人数 (人)								就学者控除	C
家庭 事情	*A~オで該当する場合は□内にチェック								
	<input type="checkbox"/>	ア 母子・父子世帯							特別控除
	<input type="checkbox"/>	イ 障がいのある人がいる世帯			人数(人)	続柄()			
	<input type="checkbox"/>	ウ 長期療養者(6月以上の療養)がいる世帯			人数(人)	続柄()			
	<input type="checkbox"/>	エ 主たる家計支持者が別居している世帯 続柄()							
	<input type="checkbox"/>	オ 火災・風水害等の被害を一昨年1月以降に受けた世帯							
	カ 奨学金給付を必要とする家庭事情等を記入して下さい							D	
控除計 C+D=E	認定所得金額 B-E=F			F/A(%)					

◎この調査書に記載されている個人情報は、奨学金業務のためにのみ利用し、その他の目的に使用することはありません。

【注意】虚偽の記載がある場合は、給付を取り消します。