

# 令和7年度 高等学校等給付奨学生申請者 調査書

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		

※申請者(生徒)が18歳以上の場合は身元保証人について記入してください。

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

*ア～オで該当する場合は□内にチェック							特別控除
家 庭 事 情	<input type="checkbox"/> ア 母子・父子世帯						
	<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の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、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。