（高給支様式14）

令和8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	(自 署)	学校・学年		
	現住所	〒		生年月日	平成　　年　　月　　日
親権者	氏　名	(自 署)	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）							世帯人数控除金額	A	
a 就学者を除く家族	続柄	氏　名	年齢	★所　得　の　種　類	所得金額等（千円以下は切捨て）			所　得	
					給与所得	年金等雑所得	事業所得等		
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
				給与所得 ・ 年金等雑所得 ・事業所得等					
	ａ 就学者を除く家族の人数　（　　人）						所得金額	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	高・高専			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	＊ア～エで該当する場合は□内にチェックを入れて（　　）内に人数・続柄を記入してください。	特別控除
	□ ア　一人親世帯である又は養育者がいない	
	□ イ　主たる家計支持者（父母等）が別居している　続柄(　　)	
	□ ウ　同一生計の家族に障がいのある者がいる　人数(　　人) 続柄(　　)	
	□ エ　同一生計の家族に長期療養(6月以上)を必要とする者がいる　人数(　　人) 続柄(　　)	
	オ　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

A＋(C＋D)=E		B-E＝F	

◎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。