

受付日		受付 番号	高一 大一
-----	--	----------	----------

奨 学 金 申 請 書

年 月 日

受託者 三井住友信託銀行株式会社 御中

掲題公益信託による奨学金の給付を受けたく、下記のとおり申請します。  
 なお、この書類記載の氏名・住所等の個人情報について、運営委員会等への提供に加えて信託管理人や主務官庁等に開示することに同意します。  
 また、私は、後段に記載の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」に記載の内容を了承します。  
 以下の記載事項に相違ありません。万一記載事項に事実と相違することがありました場合は、奨学金受給者の資格を取り消されても異存ありません。

申請者 (生徒又は 学生氏名)	(フリガナ)		生年月日	平成	年	月	日	性別	男・女
				(満)			歳)		
保護者 氏名	印		申請者との 続柄						
( 年 月 日生)									
自宅住所	〒			保護者の 前年度の 収入合計	万円				
高校生 *該当する ものに○	全日制	高等学校		年	在学中	入学年月	平成	年	月
	定時制								
	通信制								
大学生 *該当する ものに○	6年制	大学		学部	年	在学中	卒業予定 年 月	平成	年 月
	4年制 (放送大学)								
	2年制								

<p>●奨学金等を必要とする事情</p>	<p>◆推薦理由 《学校記入欄》</p>
----------------------	----------------------

推薦者	学校名 校長名	印	窓口 担当名
	所在地	〒	TEL ( )

注) この申請でご提供いただく氏名・住所等の個人情報については、当基金の奨学金等給付のためのみに使用します。

《銀行使用欄》

精 査 印		登 録 印	
-------------	--	-------------	--

**家族状況書**

申請者を除く同一世帯全員を記入してください

家族構成	続柄	氏名	満年齢	勤務先・学校・学年	年間収入額	備考
	父		歳			
	母		歳			
			歳			
			歳			
			歳			
			歳			

**保護者交通事故関係欄**

事故にあった人の氏名		申請者との続柄	
事故日	年 月 日	死亡年月日	年 月 日
後遺症	ア. 自賠償保険級 _____級 イ. 身体障害者 _____級	事故類型	人対車両・車両相互 車両単独・踏切事故

## ● 家族状況書記入要領

父母と離別（死亡等）の場合は氏名欄を斜線抹消して下さい。

## ● 提出書類等

下記の提出書類は、コピーでも結構です。

## 1. 前年収入を証明できる書類（成人（除く学生）に達している方全員）

・次に該当する書類を提出下さい。

給与所得者 : 源泉徴収票

自営業者 : 確定申告書（控）

生活保護世帯の方 : 生活保護決定通知書

年金受給者 : 年金額確定通知書等

} いずれも必ず支給金額記載のもの

注) 上記書類がない場合「課税証明書・非課税証明書・納税証明書・給与支払証明書」等により、総収入の証明が可能と判断できれば代用として認める場合もあります。

## 2. 申請者本人の前年度の学業成績証明書

但し、高校1年生の場合は、中学3年生時の「成績証明書」等、大学1年生の場合は高校3年生時の「成績証明書」等を提出下さい。

## 3. 交通事故証明書

## 4. 後遺障害の程度を証する証明書（死亡の場合は不要です）

