

2025年度

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』」申請書

団体記入欄
通しNo

記入日 2025年 月 日

奨学生本人	ふりがな				生年月日		
	氏名				男・女	平成 年 月 日 (歳)	
	住所	〒 ー 都・道府・県			他の奨学金利用 有・無 <input type="checkbox"/> 2024年度奨学生である <input type="checkbox"/> 新規申請		
	ふりがな				<input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校		
	学校名				(2025年4月時点) 学年 年生		
	学校所在地				電話 () ー		
〈特記事項〉 特技・資格・課外活動 (生徒会、部活動、ボランティア)							
保護者	ふりがな				生年月日		
	保護者氏名				印	年 月 日 (歳)	
	ふりがな						
	住所連絡先	〒 ー 都・道府・県			(自宅電話) (携帯電話)		
	勤務先名				(職種) (電話)		
	勤務形態				正社員・契約社員・派遣・パートアルバイト・自営業・無職・その他 ()		
	収入状況 保護者及び保護者の扶養家族	収入区分		年額	百円以下を四捨五入		住居状況
		給与・賞与 (手取り額)		万円			2024年1~12月迄の1年間の金額 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>
		児童扶養手当		万円			<input type="checkbox"/> 持ち家
		障害者手当及び年金		万円			<input type="checkbox"/> 親族の家に同居
		遺族年金		万円			<input type="checkbox"/> 借家(家賃) : 万円
		養育費		万円			<input type="checkbox"/> 借地の場合 : 万円
親族補助等・財産収入		万円			<input type="checkbox"/> 寮費 : 万円		
その他 ()		万円			<input type="checkbox"/> その他 : 万円		
※A 収入合計			万円	※B 住居費 万円			
扶養保護者家族及び保護者の内訳	氏名	続柄	年齢	学年	収入区分	年額	
						万円	
						万円	
						万円	
						万円	
						万円	
					合計 (※Aと同額)	万円	
奨学金の対象となる子どもの通学交通費 (2024年4月~2025年3月迄)		区間 (~)	※C		万円		
保護者及び保護者の扶養家族の合計人数		※D		人			
世帯1人あたりの収入平均額の算出		$(A - B - C) \div D = ()$ 万円					
ひとり親になった時期、理由		年 月 : 離婚・死別・未婚・その他 ()					
【特記事項】 無職の理由、収入状況等補足したいこと、非課税証明書を後日提出する旨記入ください。(別紙記入可)							

※ 応募の際にいただいた個人情報は、奨学金選考およびご連絡、奨学金給付のみに利用し、本奨学金以外の目的(統計資料を作成し、ひとり親支援に活用する場合を除く)には利用いたしません。不要になった個人情報は適切に廃棄いたします。

※ 未記入(記載漏れ)・虚偽記載等の場合、奨学金選考の対象とならない場合がありますので正確に記入して下さい。

記入内容と収入・住居・通学費の証明書類に相違がないか確認して、チェックを入れて下さい。