

# 記入例

## 奨学金給付申請書

令和8年7月〇〇日

北本市教育委員会		<b>申請する日付時点での年齢を記載してください。</b>		写真 縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)	
ふりがな	きたもと さくら 北本 桜				
本人氏名	きたもと さくら 北本 桜	<b>本人のみが正面を向いて写っているもの。 無帽・背景なし。</b>			
生年月日	平成20年4月3日生 (18歳)				
本人住所	〒364-〇〇〇〇 北本市本町〇-〇	電話	(〇〇)〇〇〇〇		
在学又は出身学校	〇〇高等学校 〇〇科 在籍				
進学を希望する大学等 (第三志望まで)	第一志望	〇〇大学 法学部 法学科			
	第二志望	□□大学 法学部 法学科			
	第三志望	××大学 法学部 法学科			
<b>第三志望までお書きください。 こちらにお書きいただいた大学等以外に合格した場合でも奨学金は受給することができます。</b>					
ふりがな	きたもと はなこ 北本 花子				
保護者氏名	きたもと はなこ 北本 花子				
家族住所	〒 本人と同じ 電話 ( )				
家族氏名	続柄	収入の有無	家族氏名	続柄	収入の有無
北本 花子	母	有			
北本 大地	弟	無	<b>収入の有無をお書きください。 家族全員の課税(非課税)証明書が必要です。</b>		
北本 美華	妹	無			
家庭状況	(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input checked="" type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している				
		<b>複数該当する状況がある場合は、すべてチェックしてください。</b>			

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。

奨学金を必要とする理由

進路を選択したきっかけや進学を希望した理由、奨学金を使ってどのようなことを学び、将来は何をしたいのか、具体的に記載してください。

進路を選択したきっかけや進学を希望した理由、奨学金を使ってどのようなことを学び、将来は何がしたいのか具体的に記載してください。

健康状態

【進学するにあたり、身体の状態でご心配な点があればお書きください】

奨学金の併願

日本学生支援機構の給付型奨学金を申込みますか  申込む  申込みない  
上記以外の給付型奨学金を申込みますか  申込む  未定  申込みない

奨学金給付申請に関し、必要な個人情報の取り扱いについて、以下の内容に同意します。

1. 北本市教育委員会は、奨学生との面談のために、福祉部の関係課に対して奨学生該当情報を提供します。
2. 北本市教育委員会は、奨学生との面談ならびに面談後の対応等の記録を作成するため、福祉部の関係課が所管している面談後の情報を利用します。

令和8年 7月 〇〇日

申請者 住所 〒 364 - 〇〇〇〇  
北本市本町〇-〇

申請者 氏名  
北本 桜

保護者 住所 〒 364 - 〇〇〇〇  
北本市本町〇-〇

保護者 氏名  
北本 花子