



Supported by
日本財団
THE NIPPON
FOUNDATION

まごころ奨学金 給付申請書【1】

(第1号様式-1)

申請者ID				※太黒枠の中のみご記入ください。	
フリガナ				性別	
氏名				<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
生年月日	西暦	年	月	日	生 (満 歳)
フリガナ	〒 _____				
住所	都・道 府・県		市・区・町 村・郡		
	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> その他()				
メールアドレス	[携帯]				
	[P C]				
固定					:
	~				:
携帯					:
	~				:
FAX					:
	~				:

申請者の写真
縦4cm×横3cm
(撮影より3カ月以内)

※携帯電話やメールアドレスをお持ちでない場合は「なし」とご記入ください。

年(西暦)	月	経歴・学歴

※卒業見込みまでご記入ください。

在学 学校名	※学科・コースまで記入のこと	学年 在学	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制
<input type="checkbox"/> 上記学校の次学年に進級 <input type="checkbox"/> 復学予定(休学中の方) <input type="checkbox"/> 下記志望校に進学予定			

進路	1	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般
	2	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般
	3	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般

◆全て申請者ご本人様でご記入ください。代筆は審査対象外となりますのでご注意ください。

事務記入欄	到着日		
-------	-----	--	--

年間授業料	年間_____万円			
まごころ奨学金 給付希望額	区分	<input type="checkbox"/> (国立・公立) 高校・高等専門学校 3 年以下・専修学校高等課程・特別支援学校高等部 <input type="checkbox"/> (私立) 高校・高等専門学校 3 年以下・専修学校高等課程・特別支援学校高等部 <input type="checkbox"/> 大学・短大・高等専門学校 4 年以上・専修学校専門課程 <input type="checkbox"/> 大学院		
	月額_____万円	入学一時金_____万円	※給付が第一学年時のみ申請可	
	給付希望期間	_____年_____月から _____年_____月まで _____年間		
その他の奨学金 <small>※該当するものにチェックをしてください。</small>	<input type="checkbox"/> 現在その他の奨学金を受けておらず、また受ける予定はない <hr/> <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(一種) <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構(二種) <input type="checkbox"/> 交通遺児育英会 <input type="checkbox"/> あしなが育英会 <input type="checkbox"/> 犯罪被害救援基金 <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 申請中・申請予定 <input type="checkbox"/> 給付中・貸与中 <input type="checkbox"/> 次年度も継続予定 <input type="checkbox"/> 本年度で終了予定 <input type="checkbox"/> まごころ奨学金に変更予定	月額 _____円

被害に遭われた状況や、現在のご家庭の経済状況などをなるべく具体的にご記入ください。	

事件の内容	<input type="checkbox"/> 殺人 (未遂も含む) <input type="checkbox"/> 傷害致死・強盗致死傷等 (その他の致死傷の結果が生じたものを含む) <input type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> DV <input type="checkbox"/> 詐欺 (被害金額: _____ 円) <input type="checkbox"/> その他 (罪種: _____) <small>※該当するものにチェックしてください。 ※その他の場合は、罪種を具体的に明記してください。</small>
	◆以下は詐欺被害の場合のみご記入ください。 詐欺業者の名称 (_____) ・警察へ被害届提出 有 ・ 無 ・振込先の口座情報の控え 有 ・ 無 ・その他振込の証明 有 ・ 無 <small>※振込明細 (振込みをした事実が確認できる書類)、 詐欺事件であることが確認できる書類を添付してください。</small>