

2014年度 まごころ奨学金 貸与申請書【1】
【本人用】

※太黒枠の中のみご記入ください。

申請者ID			記入日：2013年	月	日
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		
メール アドレス	[携帯]				
	[PC]				
固定	: ~ :				
携帯	: ~ :				
FAX	: ~ :				

申請者の写真
縦 4cm×横 3cm
(撮影より3カ月以内)

年(西暦)	月	経歴・学歴

在学 学校名	※学科・コースまで記入のこと		<input type="checkbox"/> 昼間部
			<input type="checkbox"/> 夜間部
進路	<input type="checkbox"/> 上記学校の次学年に進級 <input type="checkbox"/> 下記志望校に進学予定		
	1		<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 一般
	2		<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 一般
	3		<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 一般
	4		<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 一般
	5		<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 夜間部 <input type="checkbox"/> 一般

◆裏面の自署欄以外全て申請者本人がご記入ください。代筆は審査対象外となりますのでご注意ください。

2014 年度 まごころ奨学金 貸与申請書【2】

[保護者・連帯保証人用]

※太黒枠の中のみご記入ください。

申請者 ID 記入日：2013 年 月 日

申請者	フリガナ	
	申請者氏名	

保護者	フリガナ			続柄	生年月日				
	保護者氏名				西暦	年	月	日	
	(満 歳)								
	住所	フリガナ				固定	: ~ :		
		〒	-	都・道 府・県		市・区・町 村・郡	携帯	: ~ :	
				FAX	: ~ :				
職業等	職業	勤務先		受給している制度					
				<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他 ()					

連帯保証人	フリガナ			続柄	生年月日				
	連帯保証人氏名				西暦	年	月	日	
	(満 歳)								
	住所	フリガナ				固定	: ~ :		
		〒	-	都・道 府・県		市・区・町 村・郡	携帯	: ~ :	
				FAX	: ~ :				
職業等	職業	勤務先		受給している制度					
				<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他 ()					

上記のとおり、記載事項は事実と相違ありません。まごころ奨学金の貸与を受けたく、申請します。

2013 年 月 日 申請者 (自署) 印

保護者 (自署) 印

連帯保証人 (自署) 印

※保護者欄は申請者が申請時に 20 歳になっていない場合のみご記入ください。
 ※保護者欄と連帯保証人欄が同一の方でも大丈夫ですが、同上などとはせず、それぞれ全項目をご記入ください。
 ※最後の自署欄はそれぞれ該当の方ご本人がサインしてください。代筆は不備となります。

提出書類チェックリスト

- ・書類の準備ができたなら以下のチェック欄で提出書類に漏れがないか確認を行ってください。
- ・提出書類など、不明点がありましたら、お気軽にまごころ奨学金係までご連絡ください。

提出締切：11月30日(土) ※消印有効

	提出する書類	☑
奨学金貸与申請書 (本人用)	・日付などの記入漏れはありませんか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・写真は貼り付けましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・3カ月以内に撮影したもので、正面から肩の上の写真ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・自署欄は本人が書きましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・保護者・連帯保証人の方にご署名をもらいましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・きちんと押印してありますか？	チェック <input type="checkbox"/>
奨学金貸与申請書 〔保護者 連帯保証人用〕	・日付などの記入漏れはありませんか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・自署欄は本人が書きましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・保護者・連帯保証人の方にご署名をもらいましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・きちんと押印してありますか？	チェック <input type="checkbox"/>
犯罪被害状況照会票	・日付などの記入漏れはありませんか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・自署欄は本人が書きましたか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・きちんと押印してありますか？	チェック <input type="checkbox"/>
所得証明書	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
在学証明書	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
戸籍謄本	・戸籍抄本ではなく戸籍謄本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
住民票	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・家族全員の内容が記載されていますか？	チェック <input type="checkbox"/>
口座振込依頼書	・日付などの記入漏れはありませんか？	チェック <input type="checkbox"/>
	・自署欄は本人が書きましたか？	チェック <input type="checkbox"/>

※生活保護受給者のみ

生活保護受給証明書	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
-----------	----------------	-------------------------------

※年金受給者のみ

年金受給証明書	・コピーではなく原本ですか？	チェック <input type="checkbox"/>
---------	----------------	-------------------------------

2014年度 まごころ奨学金 犯罪被害状況照会票

※太黒枠の中のみご記入ください。

申請者ID [] 記入日：2013年 月 日

1	フリガナ 申請者氏名		被害を受けた方との続柄
2	フリガナ 被害を受けた方の氏名 (*)		生年月日：西暦 年 月 日
3	フリガナ 被害を受けた方の住所 (*)	〒 [] - []	都・道 府・県 [] 市・区・町 村・郡 []
4	被害を受けた日		西暦 年 月 日
5	被害を受けた場所	都・道 府・県 []	市・区・町 村・郡 [] (地番の記載は必要なし)
6	事件を取り扱った 警察署・隊の名称	都・道 府・県 []	警察署 []
7	被害の態様	<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"/> 交通事故事件 <input type="checkbox"/> 死亡ひき逃げ事件 <input type="checkbox"/> ひき逃げ事件 <input type="checkbox"/> 死亡事故事件 <input type="checkbox"/> その他の交通事故事件 <input type="checkbox"/> 危険運転致死傷 <input type="checkbox"/> その他 ※([]) <small>※該当する罪種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>	

<警察へ照会する同意欄>
上記事件の内容を警察へ照会すること及び警察が回答することについて、同意します。

西暦 年 月 日

(自署・押印) 本 人 印

*被害者の氏名・住所については、被害当時の氏名・住所を記入してください。
※この記入票は、本奨学金の資格要件を満たしていることを確認するためのものです。
わかる範囲で正確にご記入ください。

以下は照会先が記入するので申請者は記入しないでください。

<照会内容回答欄>
上記2～7の内容を確認した結果 該当あり、確認済 該当なし 所属 []
作成年月日 西暦 年 月 日 氏名 [] 印

[補足欄] (補足等あればご記入ください)