

大学生等奨学金貸付予約及び第一種奨学金返還支援対象者認定申込書

年 月 日

香川県知事 殿

申込者 (本人) 〒
住 所
氏 名
電話番号 自宅
携帯

保護者等 〒
住 所
氏 名
(本人との続柄:)
電話番号 自宅
携帯

次のとおり申し込みます。

記

1 申込区分

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 大学生等奨学金貸付予約申込 |
| <input type="checkbox"/> 第一種奨学金返還支援対象者認定申込 (第一種奨学金予約採用) |
| <input type="checkbox"/> 第一種奨学金返還支援対象者認定申込 (第一種奨学金在学採用) |
| <input type="checkbox"/> 併願申込(*)【第一種奨学金 <input type="checkbox"/> 予約採用 <input type="checkbox"/> 在学採用】 |

*大学生等奨学金及び第一種奨学金(予約採用または在学採用)返還支援の併用を希望する場合に限り選択してください。

2 本人の氏名等

| | | | |
|-------------|--|------|--------|
| ふりがな 氏 名 | | 生年月日 | 年 月 日生 |
|-------------|--|------|--------|

3 本人の現況

| | | |
|--|----------|--|
| 学校名 | 学部・学科・専攻 | <input type="checkbox"/> 第()学年 在学中 <input type="checkbox"/> ()年度 卒業 |
| <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験 ()年度 合格 | | |

*在学中または卒業した学校名等を記入してください。

4 進学(在学)予定等

| | | | |
|------------------------|---|---------|--------------------------------|
| 進学(在学)予定先 | <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 | 通学形態 | <input type="checkbox"/> 自宅通学 |
| | <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 大学院 | | <input type="checkbox"/> 自宅外通学 |
| | <input type="checkbox"/> 理工系学部 ()学部・学科・専攻 <input type="checkbox"/> 理工系学部以外 ()学部・学科・専攻 | 予定年間授業料 | 円 |
| 受給中・申請中の他の奨学金(内定等を含む) | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (独)日本学生支援機構の奨学金 (<input type="checkbox"/> 給付型、 <input type="checkbox"/> 第一種、 <input type="checkbox"/> 第二種)、 <input type="checkbox"/> 母子及び父子並びに寡婦福祉法による修学資金、 <input type="checkbox"/> 香川県の他の奨学金 (<input type="checkbox"/> 医学生、 <input type="checkbox"/> 看護学生) <input type="checkbox"/> その他の奨学金 () | | |
| 希望する月額(大学生等奨学金申込者のみ記載) | ・県内の大学等へ進学予定の場合、10,000円/月の加算の希望 <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無 | | |

*申込み時点で進学等を予定する学校の種別等を記入してください。申込み後に変更があっても差し支えありませんが、第一種奨学金返還支援対象者認定への申込みの場合は、必ず理工系の学部等(観光関連分野へ就業予定の場合を除く)へ進学する必要があります。

5 大学等を卒業後の就業・居住予定等(第一種奨学金返還支援対象者認定を申込みの場合に記入)

| | | | | | |
|---|--|--------|--|---------|--|
| 「人生100年時代のフロンティア県・香川」実現計画の特定分野の県内企業での就業予定 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 就業予定分野 | | 香川県居住予定 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
|---|--|--------|--|---------|--|

*第一種奨学金返還支援対象者認定への申込みは、大学等を卒業後、県内における特定分野(募集要項6p)での就業、居住予定が要件です。
*「就業予定分野」欄には、募集要項(6p)の人口減少の克服と地域活力の向上となる分野のうち、就業予定の分野の記号を記載してください。

6 世帯に関すること

| | | |
|--------|------|--|
| 世帯人員 | ()人 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 ()人 <input type="checkbox"/> 祖父母 ()人 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 障害者の有無 | | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有: 人数 ()人 *「有」の場合は、身体障害者手帳等をコピーのうえ、封書にして添付してください。 |

