

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

印

保護者等 〒

住 所

氏 名

電話番号

(本人との続柄：

自宅
携帯

印

)

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(*)

* 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		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日生
氏 名					

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		

* 現在の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"/> 県外	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専修学校 <input type="checkbox"/> 大学院	通学形態	<input type="checkbox"/> 自宅通学 <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)	<input type="checkbox"/> 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場合に記入)

第2期かがわ創生総合戦略の人口減少の克服と地域活力の向上となる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、県内での①から⑦の特定分野での就業、居住予定が要件です。
* 就業予定分野の欄には、募集要項にある人口減少の克服と地域活力の向上となる分野のうち、就業を予定している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。	

子の状況	本人との続柄	氏名	年齢	在学している学校（就学前の場合は未選択）	国公立・私立の別	通学形態
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外

*本人を除く、就学中・就学前の子について記入してください。

7 収入に関すること

(1) 父の状況

ふりがな 氏名		収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

(2) 母の状況

ふりがな 氏名		収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

(3) 父母に代わる家計支持者（(1)、(2)ともに収入の記載がない場合に記入）

ふりがな 氏名		収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無
	本人との続柄		

(4) 本人及び配偶者の状況（大学院において奨学金返還支援対象者認定を申込む場合に記入）

配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	収入	<input type="checkbox"/> 父母等からの給付金（ ）万円 <input type="checkbox"/> 奨学金（ ）万円 <input type="checkbox"/> アルバイト又は定職による給与所得等（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による給与所得以外の収入の必要経費（ ）万円
ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得以外の収入（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得以外の収入の必要経費（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

*1万円未満は切り捨てて記入し、それぞれの収入を証明する書類（源泉徴収票、年金振込通知書または年金額改定通知書、確定申告書(控)など）のコピーを添付してください。

8 支出に関すること（対象期間：平成31年1月～令和元年12月）

長期療養者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：療養のために経常的に必要な1年間の支出（ ）万円 *医療費の領収書などのコピーを添付してください。
主たる家計支持者の別居の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：別居による家賃、光熱水費などの1年間の実費（ ）万円 *別居による家賃、光熱水費など、自己負担した費用の領収書のコピーを添付してください。会社等で負担される分は除きます。
火災・風水害・盗難等の被害の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：長期(2年以上)にわたる支出の増加、収入の減少がある場合、その1年分の金額（ ）万円 *被害を受けたことの証明書（罹災証明書、盗難届の証明書など）と被害により生じた実費を証明する領収書のコピーを添付してください。ただし、保険や損害賠償等によって補てんされた分は除きます。

9 その他（申込みにあたり、特に説明を要することがあれば記載してください。未記入でも構いません。）

備考 大学生等奨学金の実際の借入れにあたっては、連帯債務者1人と連帯保証人1人が、それぞれ必要となります。連帯債務者は、原則として保護者、連帯保証人は、連帯債務者以外の独立して生計を営む人です。
第一種奨学金の実際の借入れにあたっては、人的保証又は機関保証を選択いただく必要があります。