

|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|--|----------|--|-----|----------------------------|--|----------------|--|----|--|---------|------|--|-----|------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|----|---------|-------------|--|--------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--------------|--|---------|------------------|--|--|--|-----------|-----|----------|----|--|-----|--------|----|--|--|--|---------------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 公益財団法人 ニビキ育英会                                 |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     | 奨 学 生 願 書                    |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  | (大学進学・給付奨学生) |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ                                          |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  | 男・女 |                              | ② 在<br>学<br>校<br>名 |  | 国<br>立<br>学<br>校<br><br>県<br>立<br>学<br>校<br><br>公<br>私<br>学<br>校<br><br>科 |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①氏 名                                          |  | 氏        |  |     |                            |  |                |  |    |  |         | 名    |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日                                          |  | 平成 年 月 日 |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③現住所 〒 福岡県                                    |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     | ⑤所属していた部など                   |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TEL(1) ー ー (自宅・母携帯・本人携帯・その他)                  |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     | TEL(2) ー ー (自宅・母携帯・本人携帯・その他) |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 母子家庭となった時期及び原因                                |  |          |  |     | 昭和・平成・令和 年 月 ( 死別 離婚 その他 ) |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④修学及び将来についての目標                                |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥進学校名                                         |  |          |  |     | 大学 学 部                     |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  | 決定 ( 総合型選抜・推薦・ 年次編入 )、受験 (第一志望) |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦他の奨学金受給について (該当を○)                           |  |          |  |     | 有 無                        |  | 該当有の場合<br>その内容 |  |    |  |         | (名称) |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    | 貸与型・給付型 |             |  |              |  | 決定・申請中・申請予定 |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         | (名称) |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    | 貸与型・給付型 |             |  |              |  | 決定・申請中・申請予定 |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧ 生計を一にする家族及び所得                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  | 母親氏名：    |  |              |  |         |                  |  |  |  |           | 年齢： |          |    |  |     | 扶養家族数： |    |  |  |  | ※ 弊会使用欄(記入不可) |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  | 収入の<br>種類・金額 |  | 給 与 所 得 |                  |  |  |  | 有・無       |     | 千円       |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  | 公 的 年 金 |                  |  |  |  | 遺 族 年 金   |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  | 障 害 者 年 金 |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  | 事 業 収 入 |                  |  |  |  | 有・無       |     | 千円       |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  | 公 的 収 入 |                  |  |  |  | 児童扶養手当    |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  | 特別児童扶養手当  |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  | 児童手当      |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  | 生活扶助料     |     |          |    |  | 有・無 |        | 千円 |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  | そ の 他    |  |              |  |         | 養育費 ( 継続 ・ 一時金 ) |  |  |  |           | 有・無 |          | 千円 |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         | ( )              |  |  |  |           |     |          | 千円 |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  | 就学者以外の家族 |  | 続柄           |  | 氏 名     |                  |  |  |  | 年齢        |     | 収入の種類・金額 |    |  |     |        |    |  |  |  |               | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               | 千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出願者中本人家族外                                     |  | 続柄       |  | 氏 名 |                            |  |                |  | 年齢 |  | 在 学 校 名 |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 | 学年 |         | ⑨長期療養者がいる場合 |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  | 立       |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         | その氏名        |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  | 立       |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         | 就床期間        |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  | 立       |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         | 治癒の見込み等について |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩本人および兄弟姉妹で当育英会奨学金受給者： 兄・姉・弟・妹・本人             |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑪ 家庭事情 (奨学金の給付を希望するに至った家庭の事情)                 |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑫以上のとおり記載事項に相違ありません。貴会の奨学生として採用して頂きたいをお願いします。 |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公益財団法人 ニビキ育英会 理事長 小 倉 桂 子 様 令和 年 月 日          |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     |                              |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人氏名                                          |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     | 保証人氏名 年 月 日生 (本人との続柄 )       |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                               |  |          |  |     |                            |  |                |  |    |  |         |      |  |     | 現住所 〒 ー                      |                    |  |                                                                           |  |                                 |    |         |             |  |              |  |             |  |  |  |  |  |  |  |          |  |              |  |         |                  |  |  |  |           |     |          |    |  |     |        |    |  |  |  |               |    |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 「奨学生願書(出願様式1)の記入要領」

- この「記入要領」をよく読んで間違いのないように記入してください。
- 願書は、原則 出願者本人(奨学金の給付を受ける生徒本人)が記入してください。
  - ※⑪「家庭事情」欄のみ保護者の記入可。
  - ※黒のボールペンを使って記入し、消せるボールペンや時間の経過により字が消えるボールペンは使用しないでください。
- ④「修学及び将来についての目標」欄と⑪「家庭事情」欄の内容は、選考に際し重要な判断要素となります。丁寧に出来る限り詳しく記入してください。

### ①(氏 名) 欄

氏名は本名(住民票に記載の氏名)を記入し、フリガナをつけてください。  
男・女の別は○で囲んでください。

### ②(在学学校名) 欄

県立・市立・私立などは○で囲んでください。  
学校名や「科」は、名称を省略しないで、正確に記入してください。

### ③(現 住 所) 欄

郵便番号を必ず記入してください。電話番号は、問い合わせが出来る番号を市外局番から2名分記入してください。  
自宅、本人携帯、母携帯以外の場合は「その他」の欄に“祖母携帯”等記入してください。  
1名分のみの場合は、TEL(1)欄に記入後、TEL(2)欄には“なし”と記入してください。

### ④(修学及び将来についての目標) 欄

勉学や職業の希望など、これからの目標を具体的に且つ丁寧に記入してください。

### ⑤(所属していた部など) 欄

高校(又は高専)で、所属していた部活動について具体的に記入してください。

### ⑥(進学校名) 欄

進学が決定している大学名(部)、または第一志望の大学名(部)を記入してください。  
進学先が決定している者は「総合型選抜」「推薦」「\_\_年次編入」の該当する箇所を○を(編入学の場合、何年次編入かも記入)、一般選抜者は「受験(第一志望)」を○で囲んでください。

### ⑦(他の奨学金受給について) 欄

大学入学後の奨学金の受給に関して、「有・無」いずれかを○で囲んでください。「有」の場合、[奨学金の支給先の名称]を記入し、[貸与型・給付型][決定・申請中・申請予定]の該当する箇所を○で囲んでください。

### 【他の奨学金の併願・併給に関して】

貸与型奨学金との併給は認めておりますが、返済義務のない給付型奨学金は、一切併給を認めておりません。  
学費(授業料)減免については制約を設けておりません。

併願は、貸与型・給付型を問わず可能です。但し、その後、複数の給付型奨学金に内定した場合には、大学に合格後、採用手続きの段階でいずれかを選択していただきます。

(当会に内定後、他の給付型奨学金を併願中の間は給付を保留し、当会を選択された時点で奨学金を支給いたします。)

また、当会の奨学金を給付後に他の給付型奨学金を受給することを選択された場合には、当会から支給された奨学金は返還していただきます。

給付型奨学金に関しましては、民間・国や自治体などを問わず当会との併給はできません。各大学内の奨学金についての制度との併給もできません。

## ⑧(生計を一にする家族及び所得) 欄

- (1) 生計を一にしている者は、住民票上の同居別居にかかわらず、実態として出願者本人(生徒)と生計を同じくしている者について全て記入してください。就学等のため別居していても生計が同じであれば記入してください。 例：兄が県外の学生で一人暮らしだが、母親が生活費を仕送りしているなど
- (2) 別居独立の生計を営む兄弟や生計を一にしない別居の祖父母等並びに死亡又は生別した者は記入する必要はありません。
- (3) 「続柄」は、出願者本人から見た関係を記入してください。
- (4) 「年齢」は出願時現在で記入してください。
- (5) 「出願者本人以外の就学中の家族」欄には本人のほかに、兄弟姉妹の中で小学校・中学校・高等学校・高等専門学校・大学・各種学校のいずれかに在学している人(予備校生含む)は、ここに記入し、公立、私立の別も記入してください。  
幼稚園児は「就学者 以外の家族」欄に記入してください。
- (6) 「収入の種類・金額」欄は、全ての「有・無」の該当するどちらかを○で囲み、「有」の場合、金額も記入してください。(「その他」欄の空欄除く)
- (7) 「収入の種類」は、給与、事業所得、公的年金、公的収入、その他の区別で該当するものを記入してください。

| 所得の種類   | 摘 要                            |
|---------|--------------------------------|
| 給 与     | 給与、賞与、賃金、専従者給与並びにこれらの性質を有するもの。 |
| 公 的 年 金 | 遺族年金、老齢年金、障害者年金など。             |
| 事 業 収 入 | 商工業・農漁業などの事業から生じる収入。           |
| 公 的 収 入 | 生活保護法による生活扶助料・児童手当・児童扶養手当など。   |
| そ の 他   | 利子・配当・家賃・養育費・親戚や知人の援助など。       |

- (8) 「収入金額」は、令和2年(1月～12月)1年間のすべての収入金額を記入してください。

| 収入の種類   | 摘 要                                                                                                                   |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 給 与     | 所得証明書の給与収入金額・給与支払金額。(給与所得額ではありません)                                                                                    |
| 公 的 年 金 | 遺族年金、老齢年金、障害者年金などの年間に支給された金額。<br>(注)申請中の場合は、「有」を○で囲み、金額欄に”申請中”と記入してください                                               |
| 事 業 収 入 | 所得証明書の営業等所得・不動産等所得の金額。                                                                                                |
| 公 的 収 入 | 生活保護法による生活扶助料・児童手当・児童扶養手当などの年間に支給された金額。<br>但し、生活扶助料などで生計を営んでいる場合は、たとえ所得証明書のうえで収入がゼロとなっても、その扶助料などの年間に支給された金額を記入してください。 |
| そ の 他   | 利子・配当・家賃・養育費・親戚や知人の援助などの年間合計金額                                                                                        |

- (注)a. 同一人で、同じ「所得の種類」の収入が複数ある場合は合算して記入してください。
- b. 令和2年途中で、就職・転職(開業・転業等を含む)又は、新たに就職したなど大きく収入が変更になった場合は出願時現在の月収及び賞与等を考慮の上、令和2年の1年間に見合った額を推算してください。
  - c. 去年は働いていたが今年から無職になった場合、願書には令和2年度の収入額を記入してください。
  - d. b、cいずれの場合も収入に変動があった旨を⑪「家庭事情」欄に必ず記入してください。
  - e. 千円未満の端数は切り捨てて記入してください。

(9) 収入の証明に関する提出書類

令和2年(1月～12月)の「収入の種類」に応じて該当する書類を添付してください。

| 収入の種類                                |                                                                                                            | 添付書類                                                                     |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 給<br>事<br>そ<br>の<br>業<br>収<br>入<br>他 | 与<br>入<br>金                                                                                                | 令和2年(1月～12月)の市町村発行の所得証明書。(コピー不可)<br>但し、令和3年に多額の変動があった場合は令和3年源泉徴収票。(コピー可) |
| 公<br>的<br>年<br>金                     |                                                                                                            | 日本年金機構の国民年金・厚生年金の年額改定通知書コピー。(最新のもの)                                      |
| 公<br>的<br>収<br>入                     | 生<br>活<br>扶<br>助<br>料                                                                                      | 生活保護費支払通知書などのコピー。                                                        |
|                                      | 児<br>童<br>手<br>当<br>・<br>児<br>童<br>扶<br>養<br>手<br>当<br>・<br>特<br>別<br>児<br>童<br>扶<br>養<br>手<br>当<br>な<br>ど | 支払通知書や証書のコピー。(最新のもの)                                                     |

⑨(長期療養者等がいる場合) 欄

⑧の「生計を一にする家族及び所得」の中に障害者や長期療養者がある場合は、その氏名並びに病床についている期間や、その他差支えない程度に病名、治癒の見込みを記入してください。

(1)障害者とは、障害者手帳を交付されている者に限ります。(障害者手帳のコピー等は添付不要です)

(2)長期療養者とは、出願時現在において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者又は6ヶ月以上療養が必要と認められる者に限ります。

⑩(本人および兄弟姉妹で当育英会奨学金受給者) 欄

過去において、兄・弟・姉・妹が当会の奨学生であった者又は現在奨学生である者、及び現在本人が当会の高校奨学生である者は、該当箇所を○で囲んでください。

⑪(家庭事情) 欄

奨学金の給付を希望するに至った事情や奨学金の主な使途、①から⑩の中で記載できなかった事柄について、可能な限り具体的に記入してください。

⑫(署 名) 欄

署名日は、学校へ提出する日付を記入してください。

「保証人」は母か生計を別にする兄弟姉妹もしくは、祖父母、叔父、叔母等(未成年者でないもの)を選定し、氏名は必ずその人の自署にしてください。(押印不要)同居している母が保証人の場合は、現住所の記入は不要です。

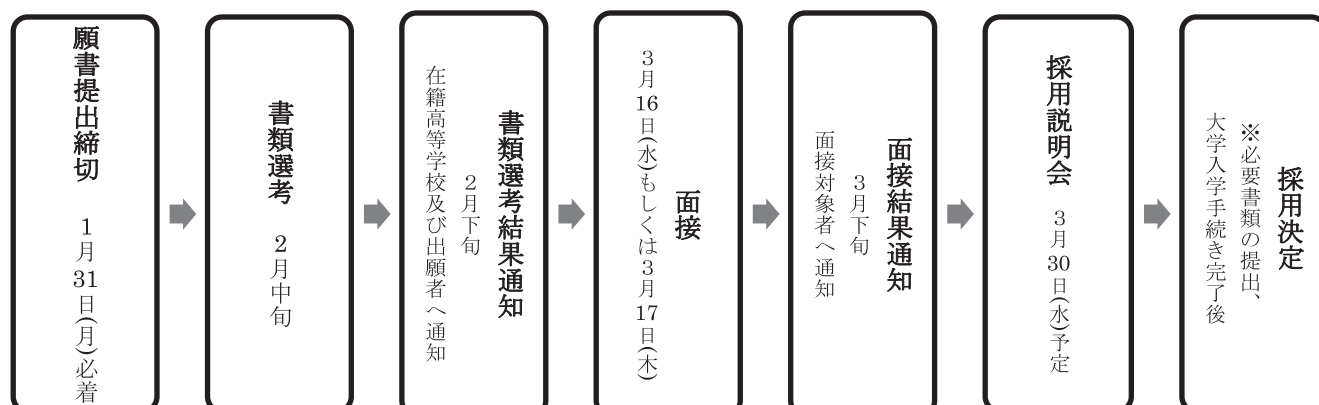
⑬(願書確認者 署名・捺印) 欄

担当教諭もしくは事務担当者が奨学生願書の記載内容(所得の種類・金額・家族構成・長期療養者の有無)について確認の上、署名・捺印してください。自筆署名の場合、押印は不要です。

尚、当会からの問い合わせは、願書確認者にさせていただきます。

(注)不明な点は、学校を通じて「ニビキ育英会・事務局」にお問い合わせください。

●申し込みから採用までの流れ





|                             |  |                  |                       |   |             |
|-----------------------------|--|------------------|-----------------------|---|-------------|
| 12. ニビキ育英会 大学奨学生願書提出チェックシート |  |                  |                       |   |             |
| フリガナ                        |  | 在<br>学<br>校<br>名 | 国<br>県<br>市<br>公<br>私 | 立 | 高校<br><br>科 |
| 氏 名                         |  |                  |                       |   |             |

出願に必要な書類を確認し、チェック欄に☑をしてください。(該当しない箇所にはチェック欄の□に×をつけてください)  
このチェックシートは提出の必要はありません。

|                                   | 書類                                               | 確認事項                                                                                                                                                     | 本人<br>チェック                          | 学校<br>チェック               | メモ |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|----|
| 全員提出                              |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
| 1                                 | 奨学生願書                                            | 「収入の種類・金額」欄の〃有・無〃いずれかが全て○で囲まれ、“有”の場合、金額も記入されていますか<br><br>(申請中なら“有”を○で囲み、金額欄に“申請中”と記入)                                                                    | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
|                                   |                                                  | ⑫出願者と保証人の署名は自筆ですか(押印不要)                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
|                                   |                                                  | ⑭願書確認者(学校関係者)の署名捺印はありますか(署名が自筆の場合、押印不要)                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 2                                 | 奨学生推薦調書                                          | ・校長印の押印はありますか(必ず押印)                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|                                   |                                                  | ・調書作成者の欄に署名捺印はありますか<br>※自筆署名の場合は押印不要。但し書類のペーを提出する場合は自筆とみなさない。                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 3                                 | 所得証明書                                            | 昨年(令和2年)の収入が記載されたものですか<br><br>(注)母親以外の給与・事業所得者の収入で生計を営んでいる場合、母親とその人の所得者証明書も添付                                                                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| 4                                 | 成績証明書                                            | 最新のもの(最終学年2学期)ですか                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| 5                                 | 住民票                                              | ・続き柄と生計を一にする世帯全員の記載があり、且つ発行から3カ月以内のものですか<br>・県外に居住していても生計を一にする家族(例：県外の大学生の兄など)の住民票も添付されていますか⇒<よくある質問>を参照                                                 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| 該当者のみ                             |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
| (1)公的年金(遺族・障害者)を受けている             |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
|                                   | 年金額改定通知書<br>年金振込通知書<br>年金証書<br>のいずれか(コピー可)       | ・通知書や証書に記載されている年額が願書に正しく記入されていますか<br>・申請中の場合、願書の“収入金額”の欄に「申請中」と記入していますか                                                                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| (2)公的収入を受けている                     |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
| 児童手当・特別児童扶養手当                     |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
|                                   | 児童扶養手当<br>特別児童扶養手当<br>の証書(コピー可)                  | ・入手できる最新の証書が添付されていますか<br>(注)令和3年の最新の支給額がわかるもの<br>・申請中の場合、願書の“収入金額”の欄に「申請中」と記入していますか                                                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| 児童手当                              |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
| 6                                 | 児童手当の支払通知書<br>(コピー可)                             | ・入手できる最新の証書が添付されていますか<br>(注1)令和3年の最新の支給額がわかるもの<br>(注2)現在、児童手当の該当者がいない場合は添付不要。<br><br>・申請中の場合、願書の“収入金額”の欄に「申請中」と記入していますか                                  | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| (3)生活保護を受けている                     |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
|                                   | 生活保護決定(変更)通知書<br>(コピー可)                          | ・令和3年内12ヶ月分の全ての通知書が添付されていますか<br>・令和3年内12ヶ月分の支給額の合計額が正しく願書に記入されていますか<br>⇒通知書を一部紛失した場合などは、<よくある質問>を参照                                                      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |
| (4)その他                            |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
| 母親の令和2年度の収入に対し、令和3年度以降大きな変動があった場合 |                                                  |                                                                                                                                                          |                                     |                          |    |
|                                   | ●⑩家庭事情欄への記入<br>●必要書類(令和3年度源泉徴収票または変動要因がわかる書類)の添付 | ・収入に変動があった理由を⑩家庭事情欄に記入していますか<br>・必要書類が忘れず添付されていますか<br>(注)添付書類の発行が間に合わない場合、願書にその旨記入し後日郵送してください(付箋等への記入し願書への貼り付けで可。いつ頃までに提出できるかも記入。)<br>⇒必要書類等は<よくある質問>を参照 | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |    |