

公益財団法人北海道高等学校奨学会予約採用奨学生願書

(高等学校等予約)

願書は「募集要項」を参照し、表、裏の太線内を記入すること。

|                                                  |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------|--------------|---------------|----------------|------------------|---|---|--|--|
| 公益財団法人 北海道高等学校奨学会会長 様                            |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| 令和 年 月 日                                         |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| 貴会の予約採用奨学生として関係書類を添えて申し込みします。また、下記の記載事項に相違ありません。 |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| 学校名 立 中学校 第3学年 組                                 |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| フリガナ<br>本人氏名                                     |                                                                                      |          |                                  | 住 所                   |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  | 生年月日 平成 年 月 日 TEL - - |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| 保護者 (連帯保証人) (続柄：本人の )                            |                                                                                      |          |                                  | 住 所                   |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  | TEL - -               |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
| 同<br>一<br>生<br>計<br>の<br>家<br>族                  | 就<br>学<br>者<br>を<br>除<br>く<br>家<br>族                                                 | 続柄       | 氏 名                              | 年 齢<br>(提出時現在)        | 所得の種類<br>(どちらかに○印)    |        | 収 入 ※1<br>万円 |               | 所得金額 ※2<br>万円  |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      | 父        |                                  |                       | ・ 給与 ・ 給与以外           |        |              |               | ①              |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      | 母        |                                  |                       | ・ 給与 ・ 給与以外           |        |              |               | ②              |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  |                       | ・ 給与 ・ 給与以外           |        |              |               | ③              |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  |                       | ・ 給与 ・ 給与以外           |        |              |               | ④              |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      | ↑        | 同一人で2種類以上の所得がある場合は、二段等に記入してください。 |                       |                       |        |              | 所得の多い人1人の所得金額 |                | ⑤                |   |   |  |  |
|                                                  | 就<br>学<br>者                                                                          | 続柄       | 氏 名                              | (該当するものに○印)           |                       |        |              |               |                | 控除額 万円<br>(学校記入) |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  | 設置者                   | 就 学 者 控 除             |        | 通学別          |               |                |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      | 本人       |                                  | (一律28万円)              |                       |        |              |               | ⑥              |                  | 2 | 8 |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  | 国公・私立                 | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |        | 自宅・自宅外       |               | ⑦              |                  |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          | 国公・私立                            | 小・中・高・高専・専修(高等・専門)・大学 |                       | 自宅・自宅外 |              | ⑧             |                |                  |   |   |  |  |
| 特<br>別<br>控<br>除<br>項<br>目                       | 以下に該当する場合には <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。                            |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                |                  |   |   |  |  |
|                                                  | <input type="checkbox"/> 母子・父子世帯                                                     | (一律49万円) |                                  |                       |                       |        |              |               | ⑪              |                  |   |   |  |  |
|                                                  | <input type="checkbox"/> 障がいのある人がいる世帯(公害疾病の認定を受けた障がいのある人、常に就床を要する要介護の人等) (1人につき86万円) |          |                                  |                       |                       |        |              |               | ⑫              |                  |   |   |  |  |
|                                                  | <input type="checkbox"/> 主たる家計支持者が別居している世帯(別居による、住居・光熱・水道・家具・家事用品の実費) (71万円限度)       |          |                                  |                       |                       |        |              |               | ⑬              |                  |   |   |  |  |
|                                                  | <input type="checkbox"/> 長期に療養を必要とする人がいる世帯(6か月以上療養中の人、療養を必要とする人)                     |          |                                  |                       |                       |        |              |               | ⑭              |                  |   |   |  |  |
|                                                  | <input type="checkbox"/> 火災、風水害または盗難などの被害を受けた世帯 (前年から申込時まで被害を受け、今後2年以上の支出増・収入減の年間金額) |          |                                  |                       |                       |        |              |               | ⑮              |                  |   |   |  |  |
|                                                  | 〔⑥～⑮の計〕 控除合計                                                                         |          |                                  |                       |                       |        |              |               |                | ⑯                |   |   |  |  |
|                                                  |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               | 〔⑤－⑯の計〕 認定所得金額 |                  | ⑰ |   |  |  |
| 世帯数 _____ 人 (同一生計の家族欄に記載の人数)                     |                                                                                      |          |                                  |                       |                       |        |              |               | 収入基準額          |                  | ⑱ |   |  |  |

※1 収入欄は給与と所得者のみ記入

※2 生活保護受給者は、所得金額欄を「0」と記入

|            |                |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|------------|----------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 奨学会<br>認定欄 | 〔⑰－⑱の計〕判 定 金 額 |  |  |  |  |  |  | ⑲ |  |  |  |  |
|------------|----------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

|                                                           |                                                                          |    |  |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 進学希望                                                      | 希望する学校を○で囲んでください。<br><br>・高等学校（中等教育学校後期課程及び特別支援学校高等部を含む。）<br>・専修学校（高等課程） |    |  |
| 家庭事情                                                      | 奨学金の貸付を希望するにあたり特に説明を要することがあれば記入してください。                                   |    |  |
|                                                           |                                                                          |    |  |
|                                                           |                                                                          |    |  |
|                                                           |                                                                          |    |  |
|                                                           |                                                                          |    |  |
| 兄弟姉妹で、以前又は現在において本会奨学金の貸付を受けた又は受けている方がいる場合は、その氏名を記入してください。 |                                                                          | 氏名 |  |

(学校記入)

|                                                            |                                                                                     |       |  |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 人物等                                                        | <div></div> （注）「予約採用奨学生募集事務について」の3「人物等」及び「所見」欄の記入方法（3頁参照）により、A・B・Cいずれかの記号を記入してください。 |       |  |
| 所見                                                         | 特記すべきことを記入してください。（母子・父子世帯である 等）                                                     | 記入者氏名 |  |
|                                                            |                                                                                     |       |  |
|                                                            |                                                                                     |       |  |
|                                                            |                                                                                     |       |  |
|                                                            |                                                                                     |       |  |
| この生徒は、向学心に富み、学資の支弁が困難でありますので、貴会の奨学生として適当な者であることを認め推薦いたします。 |                                                                                     |       |  |
| 令和      年      月      日                                    |                                                                                     |       |  |
| 公益財団法人 北海道高等学校奨学会会長 様                                      |                                                                                     |       |  |
| 学 校 名                                                      |                                                                                     |       |  |
| 学校長氏名                                                      |                                                                                     |       |  |
| <div>職 印</div>                                             |                                                                                     |       |  |

|        |  |
|--------|--|
| 学校担当者名 |  |
|--------|--|

この願書に記入されている個人情報については、当会の奨学金業務にのみ利用するものであって、その他の目的に使用することは一切ありません。なお、採用、不採用に関係なく申込書類は返却しません。