

記入日 年 月 日

「桜楓樹給付奨学金」申請書

1. 申請者情報

受験番号 (大学で記入)				
出身学校名	課程	※該当に☑をしてください □全日制・□定時制・□通信制・□その他()		
学校所在地 (都・道・府・県) ※通信制の場合、学校の所在地は問いませんが申請時に1都3県以外に居住している必要があります。	卒業 (予定) 年月	年 月 □卒業・□卒業見込み・□高卒認定合格		
フリガナ	生年 月日	(西暦) 年 月 日		
氏名 (署名) ㊞				
保証人 (署名) ㊞	本人との続柄 ()			
本人住所 〒	電話 (携帯)	— —		
保証人住所 〒	電話	— —		
入学後の 通学形態	※いずれか希望する方に☑をしてください。 □ 学寮への入寮を希望する / □ 下宿等の自宅外通学を希望する			
家族状況 (同一生計)	続柄	氏名	年齢	勤務先・(在職年数) ※就学者は学校名と学年を記入
	父			(年)
	母			(年)
	※父・母が(死亡・生別)の場合はその年月(年 月) ※生別の場合、経済援助の有無(有・無)			
				(年) 自宅・自宅外
				(年) 自宅・自宅外
家計の状況	※昨年1年間(1月～12月)の世帯収入を記入してください(1万円未満切り下げ)。			
	【父の収入】 給与：課税証明書の給与収入金額：年額 _____ 万円 年額 _____ 万円 給与以外： _____ 内容： _____	父 合計 _____ 万円		
	【母の収入】 給与：課税証明書の給与収入金額：年額 _____ 万円 年額 _____ 万円 給与以外： _____ 内容： _____	母 合計 _____ 万円		
※総合計： _____ 万円				
※世帯収入が200万円未満の場合、生活費の出所について記入のうえ、家計支持者の署名・捺印をしてください。 例) 遺族年金、預貯金取崩し				
家計支持者氏名(署名)			(続柄： _____) ㊞	

2. 確認事項

以下の項目について確認の上、同意する場合は☑をしてください。

※全ての項目に同意いただけない場合は申請できません。

確認事項	
<input type="checkbox"/>	本奨学金の採用候補者として決定した場合には、本学への入学を辞退することはできません。
<input type="checkbox"/>	本奨学金は1都3県（東京都・神奈川県・埼玉県・千葉県）以外に設置された国内高等学校等出身者で、かつ入学後は自宅外通学となる者が対象となります（ただし、生計維持者が1都3県以外に居住している場合に限る）。本奨学金の採用候補者として決定した場合でも、入学後に自宅から通学する、もしくは生計維持者が1都3県内に居住する等、申請条件を満たせないことが判明した場合には奨学生としての資格を取り消します。
<input type="checkbox"/>	入学後は、毎年受給資格についての審査があり、学業成績不振などにより奨学生として適当でないと判断された場合には給付を廃止する場合があります。また、退学又は重大な処分を受けた場合は、その資格を取り消すとともに当該年度に給付された奨学金について直ちに返還していただきます。
<input type="checkbox"/>	その他、申請内容に虚偽があった場合には直ちに資格を失います。

本人署名 _____