

同時申込状況	
月額奨学金	

・該当欄に○を付けてください。
・願書、申込書はそれぞれ必要です。

栃木県育英会入学一時金奨学生(大学等)願書

栃木県育英会入学一時金奨学生(大学等)として採用していただきたく、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

申込者、保護者がそれぞれ自署してください。※印の箇所は該当文字を○で囲んでください。

写真貼付
(3.5cm四方が
目安の大きさ)
胸から上のもので
3ヵ月以内に撮影
したもの

申 込 者	フリガナ			
	氏 名			
	学校名	学校 令和 年 月 卒業 ※卒業見込		
	現住所	〒 (-)	☎ 自宅 携帯	- - - -
	E-mail	@		
保 護 者	氏 名	本 人 と の 続 柄		
	住 所	〒 (-)	☎ 自宅 携帯	- - - -
	E-mail	@		

推 薦 書

上記の者は、貴会奨学生として適当と認められますので、別紙調査書を添えて推薦します。

令和 年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

_____ 学 校 長

職印

申込者（本人）の状況

希望進学先	1	※ 大 学・短 大 専修学校専門課程	※ 学 部 科	修業年限	年			
	2	※ 大 学・短 大 専修学校専門課程	※ 学 部 科	修業年限	年			
	3	※ 大 学・短 大 専修学校専門課程	※ 学 部 科	修業年限	年			
入学一時金希望理由								
入 学 一 時 金 貸 与 希 望 額 記 入 欄 (50万円以内で希望する貸与額を記入してください。)		金		0	0	0	0	円
他 の 一時金と併願	※ 有 ・ 無		併 願 状 況		※ 1 . 出 願 中 2 . 今 後 、 出 願 予 定			
	実施機関名及び一時金の名称				貸与額		円	

注) 「希望進学先」のうち、入学が決定している場合には、その番号を○で囲んでください。

家族の状況

生 計 を 一 に す る 家 族	就学者を除く家族	続 柄	氏 名	年 齢	勤 務 先 名 及 び 電 話 番 号		職 業	本 人 と の 別 居
				歳	☎ - -			※同 居 別 居
				歳	☎ - -			※同 居 別 居
				歳	☎ - -			※同 居 別 居
				歳	☎ - -			※同 居 別 居
	本人を除く就学者	続 柄	氏 名	年 齢	設 置 者 別	学 校 名	学 年	通 学 別
				歳	※ 国・公・私		年	※自 宅 自 宅 外
				歳	※ 国・公・私		年	※自 宅 自 宅 外
				歳	※ 国・公・私		年	※自 宅 自 宅 外
	障 害 者 控 除 関 係			種 別		本人との続柄		程 度
心 身 障 害 (人)						級		

注) 心身障害をお持ちの方で障害者手帳又は療育手帳の交付を受けている人は、手帳のコピー(氏名・級がわかる部分)を添付してください。
添付のないときは、控除されない場合があります。

育英会記入欄（記入不要）

課税標準額 1 …①	円	①×6% = ①’	円	調整控除額 1 …③	円	①’－③ = ⑤	円
課税標準額 2 …②	円	②×6% = ②’	円	調整控除額 2 …④	円	②’－④ = ⑥	円
扶 養 者 か ら 控 除 (☆ / 該 当 し な い 場 合 は 所 得 要 件 算 定 基 準 額 へ)							
母子 ・ 父子 家庭	<該当する場合(40,000円)>		円	2人を超える子の数	人	<左記の人数×40,000円>	円
⑤－☆（扶養者でない場合☆=0 / 100円未満切捨て）…A				円			
⑥－☆（扶養者でない場合☆=0 / 100円未満切捨て）…B				円			
<所得要件算定基準額> A + B							
円							
(3 8 1 , 5 0 0 円以下であれば、所得要件を満たす。)							