同時申込状況	
入学一時金	学 生 寮

・該当欄に〇を付けてください。
・願書、申込書はそれぞれ必要です。

栃木県育英会月額貸与奨学生（大学等）願書

栃木県育英会月額貸与奨学生（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

希望する奨学金の番号に〇を付けてください。（併願可）
1 一 般 奨 学 金
2 青 木 奨 学 金（医）
3 青木奨学金（大学）

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、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〇で囲んでください。

申込者	フリガナ		平成 年 月 日生	
	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
奨学金希望理由				
他の奨学金との併願	※ 有 ・ 無	奨学金の名称		
	実施機関名		貸与月額等	円
	併願状況	※１．出願中　　２．今後、出願予定		

注）「希望進学先」のうち、入学が決定している場合には、その番号を〇で囲んでください。

家族の状況

		続柄	氏名	年齢	勤務先名及び電話番号	職業	本人との同・別居
生計を一にする家族	就学者を除く家族			歳	☎ － －		※同 居 別 居
				歳	☎ － －		※同 居 別 居
				歳	☎ － －		※同 居 別 居
				歳	☎ － －		※同 居 別 居

		続柄	氏名	年齢	設置者別	学校名	学年	通学別
生計を一にする家族	本人を除く就学者			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	＜所得要件算定基準額＞Ａ＋Ｂ 円
⑥－☆（扶養者でない場合☆=０／100円未満切捨て）…Ｂ 円	（３８１，５００円以下であれば、所得要件を満たす。）