

受付日	年 月 日	受付 番号	
-----	-------	----------	--

掲題公益信託から助成金の給付を受けたく、以下のとおり申請します。なお、私どもは、明示された「公益信託関連業務における個人情報の利用について」で受託者における個人情報の取扱いを確認し、提出書類に記載の個人情報が運営委員会での審査等助成事業の遂行に際して関係者・主務官庁へ提供されることに同意いたします。

本人	フリガナ				性別
	名前	印			男 ・ 女
	住所 (注1)	〒 ー 東京都			生年月日 年 月 日 (満 才)
	連絡先 電話番号	() ー			
保護者 (親権者又は後见人)	名前	印			本人との続柄
	住所 (注1)	〒 ー			連絡先電話番号 () ー
大学名	大学(1部・2部)		学部	学科	
卒業(予定)高校	立		高校 (全日制 ・ 定時制)		

奨学金を必要とする事情(特別な事情等もあれば簡潔にご記入ください)※本人記入

進学先において学習したい内容および卒業後の将来像について ※本人記入

(申請書付表)

家庭状況調査書

保護者の住宅費の支出状況	家賃の支出 有・無 住宅ローン 有・無 その他()
--------------	---

生計を一にする家族(本人を除く)の状況

名前	続柄 (年齢)	職業・学年	事業・給与・年金の収入	
			総収入	所得金額
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
	()	有(自営・会社員・パート・その他) 無 学年()	万円	万円
年間の世帯合計			万円	万円

(注2) 生計を一にする次の方は公的所得証明(市区町村発行のもの)を添付して下さい。(源泉徴収票、確定申告書控は不可)
・成人の方(就業有無に関わらず全員)

<その他収入(参考)>

仕送り	有・無 (万円/月額)	万円/年額
養育費	有・無 (万円/月額)	万円/年額
臨時収入	有・無 (万円/月額)	万円/年額
生活保護手当	有・無 (万円/月額)	万円/年額
児童扶養手当	有・無 (万円/月額)	万円/年額
その他(借入・預貯金取崩・他)	有・無 (万円/月額)	万円/年額