

公益財団法人 川之江奨学会 奨学生願書

公益財団法人 川之江奨学会 理事長 様

令和 年 月 日

私は、貴会の奨学金又は入学準備金の貸与を受けるにあたり、奨学金ガイドブック及び令和3年度川之江奨学会奨学生（予約）募集のしおりに記載の内容を確認し、貴会の諸規程について同意の上、本書を提出いたします。

申 込 種 別	<input type="checkbox"/> 奨学金	<input type="checkbox"/> 入学準備金
------------	------------------------------	--------------------------------

※ 希望する申込種別に☑をしてください。

本 人 氏 名	ふりがな	性別 男・女	生年月日
	印		平成 年 月 日 （満 才）
			電話番号
() —			
住 所	〒		
在学学校名	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 令和 年 月卒業予定		

※ 高等学校卒業程度認定試験合格者は、合格証明書を添付してください。

親 権 者 （後見人）	① 氏 名	印	本人との続柄	
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。	電話番号	<input type="checkbox"/> 本人と同じ。
	② 氏 名	印	本人との続柄	
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> 本人と同じ。	電話番号	<input type="checkbox"/> 本人と同じ。

※ 親権者とは、民法で定める親権者のことで両親（いずれかがいないときは一人）が本人の奨学金申込に同意の上、自署・押印してください。親権者がいない場合は、民法で定める未成年後見人が自署・押印してください。

連 帯 保 証 人	① 氏 名	印	本人との続柄	
	住 所	〒	収入 （年額）	千円
	② 氏 名	印	本人との続柄	
	住 所	〒	収入 （年額）	千円

※連帯保証人2名は親権者及び兄弟以外の方で、内1名は四国中央市内在住者を選定してください。
※連帯保証人①と②は別世帯の方を選定してください。

川之江奨学会以外の奨学金を申請中又は申請する予定の有無	有 無
※ 有 の場合、具体的に団体名をすべて記入してください。 () () ()	

進 学 志 望 校	高校・高専	第1 志望	立 高等学 校 高等専門学 校	科	正規 修業期間	年
		第2 志望	立 高等学 校 高等専門学 校	科	正規 修業期間	年
	大学・専修学校等	第1 志望	立 大学	学部 学科	正規 修業期間	年
		第2 志望	立 大学	学部 学科	正規 修業期間	年
		専修 学校等			正規 修業期間	年

家 族 構 成 及 び 所 得 等	就学者を除く家族	本人との続柄	氏 名	年齢	勤 務 先	収入年額				
						給与(A)	給与以外(B)			
						千円	千円			
						千円	千円			
						千円	千円			
						千円	千円			
	本人を除く就学者	本人との続柄	氏 名	年齢	在学学校名	現学年	奨学金受給の有無			
						年				
						年				
						年				
						年				
						年				
	※ 特別控除 ： 該当する項目に「○」を記入してください。						他からの援助 年額(C)	家族の収入 年額(A+B+C)		
	母子・父子世帯				障がいのある方がいる世帯	長期療養者がいる世帯	家計支持者が単身赴任している世帯	災害又は盗難等の被害を受けた世帯		
									千円	千円

※ 特別控除に該当がある場合は、別途資料の提出をお願いする場合があります。

家 庭 事 情	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情（家計の状況、進学の原因、将来について等）