記入日　　2017　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者　（自署）** | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | 性別 | | | 男　・　女 | | | |
| 氏名 |  | | | | | | 国籍 | | | 日本  その他（　　　　　　　） | | | |
| 住所 | 〒　　　　-  　　　　　　　　　　都　道  　　　　　　　　　　府　県 | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 【自宅電話】（　　　　）　　　　-  【携帯電話】（　　　　）　　　　-  【メールアドレス】 | | | | | 生年月日 | | | 年 　月　 日 | | | | 才 |
| 在学校  出身校 | 立 | | 学校 | | 科 | | | 全日制  定時制  通信制 | | | 年　　月  卒業見込・卒業 | | |
| 進学希望先 | 第１希望 | 立 | | 大学  短期大学  専修学校専門課程 | | | | | | | | | |
| 学部 | | | 学科  課程 | | | | | | | 昼間部  夜間部 | |
| 第２希望 | 立 | | 大学  短期大学  専修学校専門課程 | | | | | | | | | |
| 学部 | | | 学科  課程 | | | | | | | 昼間部  夜間部 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **保護者** | | | |
| ふりがな |  | | 申請者との続柄 |
| 氏名 | **印** | |  |
| 勤務先 | 勤務先電話番号　（　　　　　）　　　　　　－ | | |
| 住所  （申請者と異なる場合のみ記載） | 〒　　　　-  　　　　　　　　　　都　道  　　　　　　　　　　府　県 | | |
| 連絡先 | 【自宅電話】（　　　　）　　　　-  【携帯電話】（　　　　）　　　　-  【メールアドレス】 | | |
| 保護者が父母でない場合、または本人と保護者の姓が違う場合はその理由をお書きください。 | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **亡くなられた方** | | | |
| ふりがな |  | | 申請者との続柄 |
| 氏名 |  | |  |
| 死亡年月日 | 年 　月　 日 |  | |
| 死因 | どのような病気で亡くなられたか差支えのない範囲でご記入ください。 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **生計を一にしている家族構成（全員）** | | | | | |
| 氏名 | 申請者との続柄 | 年令 | 就学・就労状況  （就学前、所属校、勤務先などを記入） | 収入の  有・無 | 年間収入 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |
|  |  |  |  | 有・無 | 万円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **生命保険・補償金・遺族年金・労災年金・児童扶養手当・他の奨学金について** | | |
| 受け取ったものに○ | 項目 | 金額 |
|  | 生命保険 | 万円 |
|  | 補償金 | 万円 |
|  | 遺族年金 | 年　　　　　　　　　　　　　　万円 |
|  | 労災年金 | 年　　　　　　　　　　　　　　万円 |
|  | 児童扶養手当 | 月　　　　　　　　　　　　　　万円 |
|  | 他の奨学金  （奨学金の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 万円 |
|  | 他の奨学金  （奨学金の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 万円 |

|  |
| --- |
| **現在、家計を支えている方について** |
| 1. 健康状態について、差し支えない範囲でお書きください（該当するものに○をつけてください）。   ・健康  ・病気がち  （病名や状態などをご記入ください）  ・その他   1. お仕事をされている方は、雇用状況（正社員・パートなど）、お仕事の内容・勤務時間・休暇などをお書きください。 |

|  |
| --- |
| **＜作文１＞**  **「奨学金を受給してどのような学生生活を送りたいか」、「大学等を卒業した後の将来の夢」をお書きください。400字～500字程度　（申請者本人）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **＜作文２＞**  **「お世話になっている方への想い」「伝えたいこと」をお書きください。　400字～500字程度　（申請者本人）** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**提出書類確認リスト**

1. **申請時に提出いただくもの**

* 「東京海上日動あんしん生命　奨学金制度」2018年度奨学生申請書
* 個人情報の保護に関する同意書
* 直近の世帯収入（2016年中）を証明する公的証明書
  + 「所得証明書」（年間収入が明記されていること）もしくは「非課税証明書」
  + 生活保護受給中の方は、別途「生活保護決定（変更）通知書」（金額の記載のあるもの）を提出してください。
  + 証明書の書式は、市区町村によって異なります。
  + 給与所得の「源泉徴収票」、「確定申告（控）」は不可です。
* 大学等への入学資格証明書
  + 高等学校等の「在学証明書」もしくは「卒業証明書」
  + 「高等学校卒業程度認定試験」の合格証明書

1. **内定後に提出いただくもの**

* 住民票記載事項証明書
  + 生計を一にする方全員分。
  + 本籍地欄の表示およびマイナンバー（個人番号）の記載のいずれもないもの。
* 大学等の在学証明書
  + 2018年4月末日までに提出いただきます。
* 奨学金給付申請の資格要件となる保護者の死亡診断書
  + 死亡診断カルテが保存期間（5年）の経過によって破棄されている場合（医療機関にないとき）は、本籍地を管轄する法務局で発行される死亡届書の記載事項証明書。