記入日　　2025　　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　　＊住所、連絡先は上記記載と異なる場合のみ記載してください** | | | | | |
| 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 | | 〒　　　　-  　　　　　　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、死亡診断書に記載のある原因に沿って、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：本人含む）** | | | | | |
| 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）　＊鉛筆書き不可** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **＜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）＊鉛筆書き不可** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**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」2026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（2024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
  + 2026年4月末日までに提出いただきます。
  + 学生書のコピーは不可です。
* 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。
* 振込口座指定書
  + 事務局指定の用紙に記載。

**３．奨学金給付後に提出いただくもの**

* 奨学金受領証
  + 事務局指定の用紙に記載。