

# 大村市奨学生願書

大学  
高校

出願前6月以内の写真を貼付してください	フリガナ	住所 〒 ※ 自宅・寮・アパート( )							
	本人氏名								
	生年月日 年 月 日	電話 携帯							
	学校名	大学・短期大学	学部	学科	年次	学年			
	※ 高等専門学校・専修学校 高等学校			科					
年 月撮影	年 月入学 年 月卒業予定	学校所在地 〒 都道府県							
フリガナ		住所 〒							
第一連帯保証人氏名									
(続柄：本人の )		電話 携帯							
履歴	年 月 高等学校卒業								
同一生計の家族	就学者を除く	続柄	(□→家計支持者に○・別居者に×)		職業勤務先	所得の種類	収入・売上金額	所得金額	
			氏名	年齢			税込	万円	万円
		父	<input type="checkbox"/>				給与・給与外		
		母	<input type="checkbox"/>				給与・給与外		
			<input type="checkbox"/>				給与・給与外		
			<input type="checkbox"/>				給与・給与外		
	所得金額合計							<b>A</b>	
	就学者	続柄	(□→自宅外通学者に○)		学校種別(幼稚園・小学・中学・高校・大学等)		就学者控除額		
			氏名	年齢			万円		
		本人	<input type="checkbox"/>		※国・公・私立 学校 学年				
			<input type="checkbox"/>		※国・公・私立 学校 学年				
			<input type="checkbox"/>		※国・公・私立 学校 学年				
		<input type="checkbox"/>		※国・公・私立 学校 学年					
就学者控除額計							<b>①</b>		
特別な控除	ひとり親世帯 (一律99万円) ②								
	障害者のいる世帯 (一人につき99万円) ③								
	長期療養者のいる世帯 (療養のため経済的に特別な支出をしている年間の金額) ④								
	主たる家計支持者が別居している世帯(単身赴任など) (一律71万円) ⑤								
	火災・風水害・盗難当の被害を受けた世帯 (一律71万円) ⑥								
	その他 ⑦								
控除額合計(①~⑦の計)							<b>B</b>		
控除後の所得額 (A-B)							<b>C</b>		
所得基準額 (世帯数 人)							<b>D</b>		
充足率(小数第1位を四捨五入) (C÷D×100)							<b>E</b>	%	

- ※印のところは該当するものを○で囲んでください。
- の部分は記入しないでください。
- Dの控除後の所得額がマイナスのときは、Fの充足率は全て0%となる。

奨学金を希望する理由	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを詳しく記入してください。				
志願者の健康状態	現在までの病歴を含め十分な健康状態にありますか。 ※ はい ・ いいえ その他特記事項 ( )				
奨学金貸与の状況	本人及び兄弟姉妹が大村市の貸与を受けたことがある場合、記入してください。	採用年度	学 校 名	氏 名	本人との続柄
	独立行政法人日本学生支援機構への出願の有無		※ 有 ・ 無		
	長崎県育英会への出願の有無		※ 有 ・ 無		
	長崎県育英会に採用された場合		※ 併給を希望する ・ 併給を希望しない		
その他の団体への出願の有無(その名称)		※ 有 ・ 無			
<p>上記の記載に相違ありません。 大村市の奨学生として採用くださるようお願いいたします。 採用の上は、大村市奨学基金条例に従い奨学生としての責務を果たすことはもとより、奨学金の返還についてもその義務を履行します。</p> <p>以上、第一連帯保証人と連署して誓約します。</p> <p style="text-align: center;">年            月            日</p> <p style="text-align: center;">本人氏名 (自書)</p> <p style="text-align: center;">第一連帯保証人氏名 (自書)</p> <p style="text-align: center;">大 村 市 長    様</p>					

(個人情報取扱について)

この書類に記載された個人情報は、大村市奨学金の業務のみ使用し、他の目的のために使用することはありません。

様式第1号

# 大村市奨学生願書

大学  
高校

出願前6か月以内撮影 縦4cm×横3cm程度	フリガナ <b>オオムラ タロウ</b>	住所 〒000-0000 ※ <b>自宅</b> 寮 アパート( )					
	本人氏名 <b>大村 太郎</b>	<b>大村市〇〇町〇番〇号大村アパート〇号室</b>					
	生年月日 平成〇年 〇月 〇日	電話0000-00-0000 携帯000-0000-0000					
学校名 <b>国立大学法人〇〇</b>	<input checked="" type="radio"/> 大学・短期大学 <input type="radio"/> 学部 <input type="radio"/> 〇〇 学科 <b>1</b> 年次	学校所在地 〒 000-0000 <b>〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇番〇号</b>					
	高等専門学校・専修学校 高等学校		科 学年				
令和〇年 〇月撮影	令和〇年 4月入学 令和〇年 3月卒業予定						
フリガナ <b>オオムラ タダシ</b>	住所 〒 000-0000						
第一連帯保証人 氏名 <b>大村 正</b>	<b>大村市〇〇町〇番〇号大村アパート〇号室</b>						
(続柄：本人の <b>父</b> )	電話0000-00-0000 携帯xxx-xxx-xxxx						
履歴	令和〇年 3月 高等学校卒業 ※大学等に在学する者のみ記入						
同一生計の家族	就学者を除く	続柄 (□→家計支持者に○・別居者に×)	職業 勤務先	所得の種類	収入・売上金額 税込 万円	所得金額 万円	
	父	<input checked="" type="checkbox"/> <b>大村 正</b>	46 <b>株式会社〇〇</b>	給与・給与外			
	母	<input type="checkbox"/> <b>大村 明子</b>	45 <b>〇〇スーパー</b>	給与・給与外			
	祖母	<input type="checkbox"/> <b>大村 良子</b>	76 <b>無職</b>	給与・給与外			
	□内に家計支持者は○、別居者には×を記入する。 同一生計内(住民票に記載されている者全て)のうち、 就学者(学校に通っている者)以外の家族を記入する。						
	所得金額合計 A						
	就学者	続柄 (□→自宅外通学者に○)	氏名	年齢	学校種別(幼稚園・小学・中学・高校・大学等)	就学者控除額 万円	
	本人	<input type="checkbox"/> <b>大村 太郎</b>	19	※国・公・私立	<b>国立大学法人〇〇大学</b> 1学年		
	弟	<input checked="" type="checkbox"/> <b>大村 正雄</b>	17	※国・公(私立)	<b>私立〇〇学園高等</b> 学校 2学年		
	妹	<input type="checkbox"/> <b>大村 花子</b>	11	※国(公)私立	<b>大村市立〇〇小</b> 学校 5学年		
□内に自宅外通学者は○を記入する。 同一生計内(住民票に記載されている者全て)のうち、 就学者(学校に通っている者)である家族を記入する。							
就学者控除額計 ①							
特別な控除	父子・母子世帯					(一律99万円) ②	
	障害者のいる世帯					(一人につき99万円) ③	
	長期療養者のいる世帯	(療養のため経済的に特別な支出をしている年間の金額) ④					
	主たる家計支持者が別居している世帯(単身赴任など)					(一律71万円) ⑤	
	火災・風水害・盗難当の被害を受けた世帯					(一律71万円) ⑥	
	その他					⑦	
控除額合計(①～⑦の計) B							
控除後の所得額 (A-B) C							
所得基準額 (世帯数 人) D							
充足率(小数第1位を四捨五入) (C÷D×100) E %							

# 記入例<大学用>

様式第1号

奨学金を希望する理由	奨学金の貸与を希望するに至った家庭事情や、その他特に説明を要することを詳しく記入してください。				
奨学者の健康状態	現在までの病歴を含め十分な健康状態にありますか。 ※ <b>はい</b> ・ いいえ その他特記事項 ( )				
奨学金貸与の状況	本人及び兄弟姉妹が大村市の貸与を受けたことがある場合、記入してください。	採用年度 <b>平成〇年度</b>	学校名 <b>私立〇〇学園高等学校</b>	氏名 <b>大村 正雄</b>	本人との続柄 <b>弟</b>
	独立行政法人日本学生支援機構への出願の有無	※ <b>有</b> ・ 無			
	長崎県育英会への出願の有無	※ <b>有</b> ・ 無			
	長崎県育英会に採用された場合	※ <b>併給を希望する</b> ・ 併給を希望しない			
	その他の団体への出願の有無(その名称)	※ <b>有</b> ・ 無 <b>〇〇財団奨学金</b>			
上記の記載に相違ありません。 大村市の奨学生として採用くださるようお願いいたします。 採用の上は、大村市奨学基金条例に従い奨学生としての責務を果たすことはもとより、奨学金の返還についてもその義務を履行します。  以上、第一連帯保証人と連署して誓約します。  令和〇年 〇月 〇日  本人氏名 <b>大村 太郎</b> (自書)  第一連帯保証人氏名 <b>大村 正</b> (自書)  大村市長様					

## <記入上の注意>

- 願書等に記入する際は、必ず黒のボールペン等を使用する。(鉛筆、水性ペン、消えるボールペン等は使用不可。)
- の部分は記入しない(空欄の状態)で提出する