

奨学金貸与申請書（高等学校等奨学生：在学募集）

※奨学金種類		01 高等学校奨学金		42 高等学校再編整備特別奨学金		99 交通遺児等（高等学校等）奨学金			
学校名	※全・定・通			学校コード	学科名	科	学年	※昼・夜	
氏名	フリガナ				生年月日	元号	年	月	日
	-----					平成			
家族住所	〒		フリガナ カゴシケン						
	住所	鹿児島県							
	アパート名 (マンション) 部屋番号		携帯電話		-		-		
本人住所	〒		フリガナ						
	住所	※ 自宅・学生寮・下宿・その他 ()							
	アパート名 (マンション) 部屋番号		携帯電話		-		-		
※ 通学区分		自宅通学 ・ 自宅外通学							
貸与開始から卒業までの正規の修学期間				令和 7年 4月 から令和 年 3月まで (年間)					
同一生計の家族状況（別居者の番号を○で囲み，専修学校在学中の者については高等・専門課程の別を明記）									
別居者に○	続柄	氏名	年齢	所得の種類	在学学校			※生徒・学生の通学方法	現在受けている又は予約している奨学金の団体名
					※設置別	学校名	学年		
1	父				-	-	-	-	
2	母				-	-	-	-	
3	本人				国・公・私			自宅・自宅外	
4					国・公・私			自宅・自宅外	
5					国・公・私			自宅・自宅外	
6					国・公・私			自宅・自宅外	
7					国・公・私			自宅・自宅外	
8					国・公・私			自宅・自宅外	
9					国・公・私			自宅・自宅外	

注① ※印の欄は，該当するものを○で囲むこと。

注② 「住所コード」欄は，別添「住所コード一覧」を参照し記入すること。

注③ 「学校名」欄は，“◎◎市立〇〇中学校，△△専修学校（専門課程），□□高校，”など正確に記入すること。

注④ 「貸与開始から卒業までの正規の修学期間」欄は，看護学科の場合5年間，通信制・定時制の場合4年間。

* ご記入いただいた情報は，奨学金以外の目的には利用されません。

