

東京大学さつき会奨学金申請書

※太枠内のみ記入ください。

申請者氏名						学校名						
フリガナ 氏名												
連絡先等	〒					自宅電話番号： 携帯電話番号： メールアドレス：						
		※申請者と生計が同一である者が該当します。同居していても、別生計である兄弟姉妹、祖父母などは含まれません。				志願科類 (予定)						
同一生計の家族および所得	就学者を除く家族	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	所得形態	給与所得の収入 金額(税込)		給与以外の所得 金額(税込)		所得金額
		父					□給与 □自営 □その他	(万円)	(万円)	①		
		母					□給与 □自営 □その他			②		
							□給与 □自営 □その他			③		
							□給与 □自営 □その他			④		
							□給与 □自営 □その他			⑤		
	☞ 同一人で2種類以上の所得がある場合は、2段等に分けて記入する。										⑥	
	就学者	続柄	氏名	年齢	設置者	在学学校名		学年	通学区分		控除額	
		本人			□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑦	
					□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑧	
				□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑨		
				□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑩		
☞ 本人以外の就学者もこの欄に記入する。								就学者控除の合計		⑪		
〔該当する場合は記入すること〕								母子父子家庭		⑫		
①父または母と死別・生別の場合(続柄 其の時期(西暦) 年 月:理由 のため)								障害者		⑬		
②生計維持者無職・転職の場合(其の時期(西暦) 年 月)								生計維持者の別居		⑭		
障害関係	続柄	氏名	※種別				長期療養		⑮			
			身体障害・公害障害・長期療養 原爆被爆(障害の有・無)・就床				災害		⑯			
	手帳番号		疾病の程度			1ヶ月平均療養費		認定所得金額(⑥-⑪)	⑰			
			(西暦) 年 月から					収入基準額(人)	⑱			
			※入院・通院・自宅就床・要介護					基準額差(⑱-⑲)	⑳			
本人履歴	※留学・休学等があった場合も記入してください。											
	(西暦) 年 月 ()	高等学校等入学										
	年 月 ()	高等学校等卒業・修了(見込み)										
	年 月～ 年 月											
奨学金申請状況	〔本奨学金の他に申請中・申請予定もしくは採用決定の奨学金がある場合は必ず記入すること〕											
	団体名(奨学金名)	給付・貸与	受給月額	受給期間(西暦)		併給可否	申請中・申請予定・採用決定					
			円	年 月～ 年 月								
			円	年 月～ 年 月								
		円	年 月～ 年 月									

【アンケート】今後の参考とするため、ご協力下さい。アンケートの回答が採否に影響することはありません。
本奨学金制度をどこでお知りになりましたか。該当する項目にチェック(レ点)を入れて下さい。(複数選択可)
□東大のHP □さつき会のHP □家族・知人 □高校を通じて □その他()