

東京大学さつき会奨学金(島村昭治郎記念口)申請書

※太枠内のみ記入ください。

申請者氏名						学生証番号					
フリガナ 氏名											
申請者住所：〒						携帯電話番号：					
生計維持者住所：〒						メールアドレス：					
申請者生年月日：(西暦) 年 月 日						所属学部 課程・科類 など					
同一生計の家族および所得	※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。										
	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	東京大学		☐ 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	控除額合計(⑪~⑯)				⑰	
			(西暦) 年 月から			認定所得金額(⑥-⑰)				⑱	
			※入院・通院・自宅就床・要介護			収入基準額(人)				⑲	
						基準額差(⑱-⑲)				⑳	
他の奨学金の有無			無 有 奨学金の名称：								
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 ()高等学校等卒業										
	年 月 東京大学教養学部入学										
	年 月 東京大学 学部進学										

【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 ☐教養学部の掲示板 ☐その他()