

## 令和5年度福井大学生協奨学金及び福井大学学生修学支援奨学金申請書

No.

(令和5年10月1日現在)

令和〇年10月15日

福井大学長 殿

令和5年度福井大学生協奨学金及び福井大学学生修学支援奨学金の給付を希望しますので、必要書類を添え申請します。

申請資格の確認	該当する項目にチェックをつけてください。なお、①、②はいずれにも、③、④はいずれかに該当している必要があります。
	<input checked="" type="checkbox"/> ①令和2年4月以降に学部に入學した <input checked="" type="checkbox"/> ②福井大学独自の授業料免除の適用を受けていない <input type="checkbox"/> ③高等教育の修学支援新制度※に申請中で、申請時点で結果が分かっていない <input checked="" type="checkbox"/> ④今年度、前期・後期ともに高等教育の修学支援新制度による支援の対象外である (理由: <input type="checkbox"/> 家計基準 <input checked="" type="checkbox"/> 進学するまでの期間 <input type="checkbox"/> 留学生) ※ 高等教育の修学支援新制度修学支援新制度 = 給付奨学金(日本学生支援機構) + 授業料減免

本人	ふりがな 氏名	ふくい まさる 福井 大 (本人が自筆すること)	工学部 機械・システム工 課程 学 科	1 年
人	現住所	〒 910-0000 福井県福井市文京3-9-1 〇〇コーポ 〇〇号室	学籍番号	12345678
	連絡先	TEL(携帯): 090-1234-5678	メールアドレス:	abcdefg @ 〇〇〇〇.co.jp

※ 申請理由(家庭事情, その他特に説明が必要なことを具体的に記入してください。)

現在の不況により父の勤務する会社の経営状況はおもわしくなく、給与・賞与ともに削減をうけています。母がパートを勤める会社も同様で、いつ解雇になるかもしれない状態です。

就学者は私を含め3人もいるので、教育にかかる経費が家計を圧迫しています。そのうえ、祖母も入院を繰り返し、医療費もかかっています。

以上の理由により、少しでも家計を助けるため、奨学金を申請します。

◎主たる家計支持者が、無職・失職の場合の生活費の出所( ) 就業見込 ※ 有・無

※休学歴	有・無	期間	～	理由	病気・留学・その他( )
		期間	～	理由	病気・留学・その他( )

本人	※通学区分	※前年度奨学金受給状況			奨学金受給額		
	1.自宅 2.自宅外	A. 日本学生支援機構 (1.一種 2.二種 3.併用 4.給付)	B. その他(支援機構以外)の奨学金 (1.貸与 2.給付)	C. 受給無	年額	千円	
家族 就学者	続柄	氏名	※学校種別	※設置区分	※通学別	学校名	学年
	兄	福井 海斗	1.小学校 2.中学校 3.高校 ④大学 5.高専 6.専修高等学校 7.専修専門学校	①国立 2.公立 3.私立	1.自宅 ②自宅外	〇〇大学大学院	2
	妹	福井 育美	1.小学校 2.中学校 ③高校 4.大学 5.高専 6.専修高等学校 7.専修専門学校	1.国立 2.公立 ③私立	①自宅 2.自宅外	〇〇高校	1
			1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専 6.専修高等学校 7.専修専門学校	1.国立 2.公立 3.私立	1.自宅 2.自宅外		
			1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専 6.専修高等学校 7.専修専門学校	1.国立 2.公立 3.私立	1.自宅 2.自宅外		
			1.小学校 2.中学校 3.高校 4.大学 5.高専 6.専修高等学校 7.専修専門学校	1.国立 2.公立 3.私立	1.自宅 2.自宅外		

※欄は、該当するものを○で囲んでください。  
で囲んだ枠内は、記入しないでください。

家 族  別 学 資 負 担 者 ○ ×	就 学 者 を 除 く 家 族	続柄	氏名	年齢	現在の職業	勤務先	前年1月以降の 変更(年月)※	給与収入の 計(税込)	給与収入以外の 所得計(税込)	
		○父	福井 学	52	会社員	〇〇株式会社	年 月 退職 就職		千円	千円
		母	福井 京子	49	パート	〇〇商店	2022.9 退職 2022.12 就職		千円	千円
		祖母	福井 文代	75	無職		退職 就職		千円	千円
							退職 就職		千円	千円
							退職 就職		千円	千円
							退職 就職		千円	千円
							退職 就職		千円	千円
母子・父子世帯		※父 無: 死別・生別( 年 月)		※養育費・援助金		0: 無 1: 有		年額( 千円)		
障がい者のいる世帯		※母 無: 死別・生別( 年 月)		有( 月額 千円 )・無						
長期療養者のいる世帯		続柄( 祖母 ) 障がいの種別( 身体障害者 )		続柄( ) 障がいの種別( )				人		
主たる家計支持者別居		続柄( 祖母 ) 療養期間 2006 年 8 月 ~ 現在 療養費 600 千円		続柄( ) 療養期間 年 月 ~ 現在 療養費 千円				年額 千円		
風水害等の災害を受けた世帯		※平成・令和 年 月 ~ 現在		住所				年額 千円		
		被害内容( 年 月 日)						年額 千円		
認 定 目 等	生活保護世帯	独立生計者	居住地	家族数	学 力					
	0: 無 1: 該当	0: 無 1: 該当	A	人	1: 可 2: 不可 ( )					
	申請区分	01: 学資負担者死亡 05: 地震	02: 本人風水害 06: 学費負担者失職	03: 学資負担者風水害 07: その他	04: 火災 11: 経済的理由	備考	1: 辞退 2: その他( )			

(収入状況)

区分	続柄	本人 (円)	父 (円)	母 (円)	祖母 (円)	(円)	(円)	(円)
給 与 入 収 入	給与・賃金	56,200	4,200,000	1,120,000				
	役員報酬							
	専従者給与							
	年金・恩給				464,030			
	失業給付金							
	生活保護費							
	その他 (傷病手当 等)		60,000					
注1 注3	計							
給 与 入 収 入 以 外 の 所 得	営業等所得							
	農業所得							
	不動産所得							
	利子所得							
	配当所得		36,650					
	その他 (内職、親戚等の援助 等)							
	退職金							
	臨時 所得							
	保険金							
	譲渡所得							
山林所得								
注2 注3	その他							
	計							

注1: 「給与収入」は、前年1年間の収入金額を記入してください。

注2: 「給与収入以外の所得」は前年1年間(臨時所得については、申請前6か月間)の収入金額から必要経費を控除した所得金額を記入してください。

注3: 「収入状況」の金額は一の位まで記入してください。四捨五入しないでください。

※欄は、該当するものを○で囲んでください。

で囲んだ枠内は、記入しないでください。