

帝塚山大学給付奨学金/後援会奨学金 受給願書(令和5年度)

申請日 令和 5 年 月 日

学部	学科	年
学籍番号	フリガナ 氏 名	性別 男 女
携帯番号	生年月日 (西暦) 年 月 日	(いずれかに○) 家族と同居・別居

**1. 家庭の経済状況について記入してください。(所得(課税)証明書に記載された金額を記入)
世帯収入者(同一生計の家族)の収入をすべて記入してください。**

①	フリガナ 氏 名	あなたから見た続柄	生年月日 (西暦)	所得の種類 (該当するものすべてにチェック)	昨年1年間の所得金額(複数ある場合はすべて記入)		学生生活課 記入欄
					給与所得 (給与・年金)	給与所得以外 (営業・農業・不動産等)	
					収入金額合計を記入	所得金額合計を記入	
		父	19 年 月 日	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 給与所得以外 <input type="checkbox"/> 無職(無収入)	円	円	
		母	19 年 月 日	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 給与所得以外 <input type="checkbox"/> 無職(無収入)	円	円	
		その他 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 給与所得以外 <input type="checkbox"/> 無職(無収入)	円	円	
		その他 ()	年 月 日	<input type="checkbox"/> 給与所得 <input type="checkbox"/> 給与所得以外 <input type="checkbox"/> 無職(無収入)	円	円	

2. 上記1. に記入した世帯収入者(同一生計の家族)以外の人について記入してください。(所得税の控除対象親族)

②	あなたから見た続柄	氏 名	設置者区分	在学している学校種別と学年	通学形態
	就学者 および 就学前の 兄弟姉妹			国立・公立・私立	小学校 中学校 高校 専門 大学 . 年
			国立・公立・私立	小学校 中学校 高校 専門 大学 . 年	自宅・自宅外
			国立・公立・私立	小学校 中学校 高校 専門 大学 . 年	自宅・自宅外
			国立・公立・私立	. 年	自宅・自宅外
			国立・公立・私立	. 年	自宅・自宅外
就学者 以外	あなたから見た続柄	氏 名	年齢	家族全員(①の全員+②の全員+あなた)の人数 _____人	
			歳		
			歳		
			歳		

3. その他 確認事項

確認事項	回答	追加で必要な書類
母子家庭または父子家庭である。	はい いいえ	
生活保護世帯である。	はい いいえ	生活保護決定(変更)通知書のコピー
世帯収入者が雇用保険基本手当(失業手当)を受給している。	はい いいえ	雇用保険受給資格者証のコピー(表裏両面)
本人を含む家族の中に障がいのある人がいる。 ⇒「はい」と答えた人は、その人数を記入してください。	はい いいえ	身体障害者手帳等のコピー () 人
世帯収入者が単身赴任等で別居している。 ⇒「はい」と答えた人は、別居による家賃・光熱・水道・家具・家事用品の年間実費を記入してください。別居が1年に満たない場合は領収書等から年間の実費を推算し、その計算式を添付してください。	はい いいえ	現在、別居が確認できる書類 費用に係る領収書のコピー(別居者の氏名記載がないレシート等は不可) ※領収書の代わりとして通帳を提出する際は、その請求書・契約書も併せて添付すること () 万円
家族の中に6か月以上にわたり療養中の入または療養を必要とする人がいる。 ⇒「はい」と答えた人は、1年間の支出金額を記入し、その計算式を添付してください。	はい いいえ	現在、療養中を確認できる書類 医療費等の領収書のコピー (長期療養者の氏名記載がない領収書は不可) () 万円
この1年間に震災、火災、風水害または盗難などの被害を受けた。 ⇒「はい」と答えた人で、長期(2年以上)にわたって支出の増加または収入の減少がある(見込まれる)場合は、1年間の支出金額を記入してください。1年未満の場合は、年間の実費を推算し、その計算式を添付してください。	はい いいえ	被害を受けたことの証明書(罹災証明書等) 支出の増加額または収入の減少額の算出の基となる書類(被害により生じた実費を証明する領収書のコピー等) ※保険・損害賠償等により補てんされた金額は対象外 () 万円

