

【書式2】

(保護者用)

年 月 日

りそな未来奨学生願書

りそな未来財団奨学金規程を了解の上、第四期奨学生への採用を申請いたします。

学校名	国・都・府・ 県・市立	高等学校 中等教育学校	1 年
氏名			
現在受給中 または 受給予定の 奨学金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ありの場合、受給奨学金についてご記入ください		
	団体名	受給額	受給期間
		年額・月額 円	年 月～ 年 月
		年額・月額 円	年 月～ 年 月
		年額・月額 円	年 月～ 年 月

1. 家族の状況を記入してください。(同居者全員および別居して生計を同一にする者は全員記入してください)

(1) 就学者を除く家族

	同・別居	続柄	年齢	職業	特記事項
①保護者 (扶養者)	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		才	公務員・会社員(正社員)・会社員(派遣等非正規)・自営業 パート・アルバイト・無職・その他()	
②	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		才	公務員・会社員(正社員)・会社員(派遣等非正規)・自営業 パート・アルバイト・無職・その他()	
③	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		才	公務員・会社員(正社員)・会社員(派遣等非正規)・自営業 パート・アルバイト・無職・その他()	
④	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		才	公務員・会社員(正社員)・会社員(派遣等非正規)・自営業 パート・アルバイト・無職・その他()	

(2) 就学者

	通学区分	続柄	年齢	在学学校			学年	奨学金受給
⑤	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		才	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修学校		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
⑥	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		才	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修学校		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
⑦	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		才	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修学校		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	
⑧	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外		才	<input type="checkbox"/> 国公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 専修学校		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	

2. 住居の状況について、該当するものにチェックしてください

<input type="checkbox"/>	持家 (保護者自身の所有)	※住宅ローンがある場合、おおよその残高を記入してください ローン残高 (約 万円)
<input type="checkbox"/>	持家 (保護者以外の所有)	
<input type="checkbox"/>	賃貸	※月額家賃金額を記入してください 万円
<input type="checkbox"/>	その他	

3. 所得の状況

(1) 世帯での所得の詳細を記入してください

・同居者全員および別居して生計を同一にする者全員(お子様のアルバイト等の収入も含む)の2017年1月～12月分(1年間)の所得を記入してください

・収入の証明書を添付してください ※証明書類については【書式3】願書記入要領(保護者用)をご参照ください

	続柄	給与・事業収入	年金等定期収入	その他収入	給付金等特記事項
①保護者 (扶養者)		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 養育費・援助	<input type="checkbox"/> 一時的な収入 <input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険) その他()	<input type="checkbox"/> 生活保護費受給 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給 その他()
		千円	千円	千円	
②		<input type="checkbox"/> 給与収入 <input type="checkbox"/> 事業収入	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 養育費・援助	<input type="checkbox"/> 一時的な収入 <input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険) その他()	<input type="checkbox"/> 生活保護費受給 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給 その他()
		千円	千円	千円	
③		<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 養育費・援助	<input type="checkbox"/> 一時的な収入 <input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険) その他()	<input type="checkbox"/> 生活保護費受給 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給 その他()
		千円	千円	千円	
④		<input type="checkbox"/> 給与収入	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 養育費・援助	<input type="checkbox"/> 一時的な収入 <input type="checkbox"/> 雇用保険(失業保険) その他()	<input type="checkbox"/> 生活保護費受給 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給 その他()
		千円	千円	千円	
世帯収入総額			千円		

(2) 2018年1月以降、保護者(扶養者)の収入の状況に変化があった場合には詳細をご記入ください。

(3) 保護者が無職または無収入の場合は現在の生活費の出所についてご記入ください。

以上 記載事項に相違ありません。

保護者署名

印

■保護者連絡先

住所	〒
電話番号	
本人との続柄	

財団使用欄

受付	入力	確認