

第3号様式

学校電話番号	学校担当者氏名	推薦状整理番号

高等学校奨学金奨学生願書

神奈川県教育委員会教育長 様

* 太枠内を記入してください。

申込年月日	年	月	日
フリガナ			
本人氏名 (本人自署)			
生年月日		年	月
フリガナ			本人との続柄
保護者氏名			

高等学校奨学金を次の貸付月額で貸付けを受けたいので願い出ます。

また、貸付けを受けた上は、私(奨学生本人)の教育費に使い、卒業(退学)後は、滞りなく返還することを誓約します。

貸付月額

貸付月額について、次の表の中から希望する金額に○をしてください。
※ ○がない場合は確認が必要なため貸付時期が遅くなることがあります

新入生	国公立	10,000円	20,000円	30,000円		
	私立	10,000円	20,000円	30,000円	40,000円	50,000円
新入生以外	国公立	10,000円	20,000円			
	私立	10,000円	20,000円	30,000円	40,000円	
	貸付月額に1万円を加算した額で貸付けを希望する				希望する場合はこの欄に○をしてください。	国公立
					私立	50,000円

※ 新入生以外の方で、貸付月額に1万円を加算した額で貸付けを希望する方は、当該欄及び金額に○をし、別途「高等学校奨学金加算申請理由書(第5号様式)」を提出してください。

※ 新入生以外の方で「加算申請理由書」の提出がない場合は、加算が認められず、貸付月額は国公立の場合は20,000円、私立の場合は上限が40,000円になります。

本人住所	〒		
電話番号			
保護者住所	(本人と異なる場合のみ記入してください。) 〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
在籍校	高等学校	学年	卒業見込年月
	[全日制・定時制・通信制]	第 学年	年 月
奨学生番号	前年度以前に神奈川県奨学金の貸付けを受けた場合に記入してください。		

裏面も必ず記入してください。

※ 教育委員会使用欄(記入しないでください。)

保護者等1所得割	保護者等2所得割	所得割の計	生活保護受給

同 一 生 計 者	続柄	氏名	在籍校・勤務先
	本人	表面記載のとおり	

【添付書類】

次の書類を添付して学校へ提出してください。

(1) 世帯全員の住民票

- ・ 続柄の省略はしないでください。
- ・ 本籍（国籍）及び住民票コードは不要です。
- ・ マイナンバーが記載されていないものとしてください。

(2) 保護者全員の所得に関する証明書類（次のいずれか）

- ・ 市町村民税・県民税特別徴収税額通知書（コピー）
- ・ 市町村民税・県民税税額決定・納税通知書（コピー）
- ・ 市町村民税・県民税課税（非課税）証明書（コピー可）
- ・ 生活保護受給証明書（原本）

(3) 奨学金振込口座申出書（第10号様式）

(4) 通帳のコピー

- ・ 金融機関の名称、支店名、口座番号及び口座名義人の「カナ」がわかる部分のコピー

- ◎ 家計急変（保護者の解雇・退職・事業の廃業・給与収入又は事業収入の減少等）があり、家計急変後の収入で所得審査を希望する場合は、次の欄に家計急変の理由を記入し、家計急変後の収入を証明する書類を添付してください。

（家計急変の理由）

- ◎ 随時採用（5月以降）に申し込む場合は、希望の貸付開始月に○をしてください。

貸付開始月	○ 4月分から ○	○ 申込月分から ○
-------	-----------	------------

- ・ 随時採用（5月以降）に申し込む場合は、「4月分から遡っての貸付」又は「申込月分からの貸付」を選択することができます。
- ・ 4月時点で応募要件を満たしていなかった場合※は、応募要件を満たすようになった月分からの貸付となります。
- ※ 4月時点で神奈川県外に在住していた場合や他の学校に在籍していた場合など

奨学金振込口座申出書

学 校 名																	
奨 学 生 番 号		2	0			-											
		(前年度以前に神奈川県奨学金の貸付けを受けている場合、記入してください。)															
奨 学 生 氏 名																	
郵 便 番 号							電 話 番 号		()		-						
住 所																	
振 込 口 座	金融機関の名称※1														銀行・信用金庫 信用組合・農協・労金		
	支店名称(店名)						支店コード (店番)										
	預金種別 (該当する数字に○)	1 普通預金					2 当座預金										
	口座番号 (右詰め・7桁)																
	口座名義人※2 (左詰め。カタカナ・英数字のみ。濁点・半濁点は1マス。30文字まで。)																

年 月 日

神奈川県教育委員会教育長 様

上記のとおり申し出ます。

奨 学 生 氏 名
(本人自署) ※3 _____
保 護 者 氏 名
(本人自署) ※3 _____

- ※1 ゆうちょ銀行の場合、振込用の「店名・店番・預金種別・口座番号」を記入してください。ゆうちょ銀行間で使用する「記号・番号」を記入した場合、振込を行うことができません。
- ※2 振込口座は、原則として奨学生本人名義の口座にしてください。ただし、やむを得ない場合は、上の保護者氏名に署名した方の口座であれば保護者名義にすることができます。
- ※3 奨学生・保護者本人の自筆による署名がある場合のみ押印の省略ができます。