

あしなが育英会 大学奨学金の申し込みに必要な書類 提出書類のチェック表

- 裏面の「奨学生申請に必要な書類」をよく読んで準備してください。
 - 準備ができたなら、書類がそろっているか以下のチェック表を見ながら確認してください。
 - 封筒に書類を入れて、切手を貼って、ポストに入れてください。
(切手の料金不足によって申請が遅れないよう注意してください)
- しおりをホームページからダウンロードした場合は封筒がありませんので、普通の封筒に入れて送ってください。
送り先は「大学奨学生在学募集のしおり」の1ページ目(表紙)に書かれています。
- 申請のしめきりは、5月20日(消印有効)です。
4月27日から5月6日の大型連休中は多くの行政や学校が休みなので、申請しめきりに間に合うように余裕を持って準備してください。
 - わからないことがあれば、あしなが育英会奨学課(0120)77-8565にお電話ください。

保護者が亡くなったご家庭	
提出書類	チェック欄
大学奨学生申請書 (同封の用紙・両面) ・記入忘れはありませんか? ・裏面の下に2ヶ所押印しましたか?	<input type="checkbox"/>
在学証明書および大学奨学生推薦書 誓約書および振込指定依頼書 ・同封の用紙を使っていますか? (別紙では受け付けられません) ・誓約書に押印しましたか?	<input type="checkbox"/>
奨学金を送金する ゆうちょ銀行の通帳コピー (白黒コピー可)	<input type="checkbox"/>
所得証明書 もしくは生活保護受給証明書 (市町村役場発行のもの)	<input type="checkbox"/>
こせきとうほん 戸籍謄本 ※あしなが高校奨学生は不要 (家族全員記載のもの)	<input type="checkbox"/>

保護者が障害を負っているご家庭	
提出書類	チェック欄
大学奨学生申請書 (同封の用紙・両面) ・記入忘れはありませんか? ・裏面の下に2ヶ所押印しましたか?	<input type="checkbox"/>
在学証明書および大学奨学生推薦書 誓約書および振込指定依頼書 ・同封の用紙を使っていますか? (別紙では受け付けられません) ・誓約書に押印しましたか?	<input type="checkbox"/>
奨学金を送金する ゆうちょ銀行の通帳コピー (白黒コピー可)	<input type="checkbox"/>
所得証明書 もしくは生活保護受給証明書 (市町村役場発行のもの)	<input type="checkbox"/>
こせきとうほん 戸籍謄本 ※あしなが高校奨学生は不要 (家族全員記載のもの)	<input type="checkbox"/>
障害に関する証明書 ※あしなが高校奨学生は不要 (障害者手帳・保健福祉手帳・ 年金裁定通知書・障害年金証書 などのコピー)	<input type="checkbox"/>

※あしなが高校奨学金に申請した時から内容に変更があった場合は、提出してください。

奨学生申請に必要な書類

1. 大学奨学生申請書（同封の用紙）

- ・「大学奨学生申請書の記入見本（表）（裏）」を参考にして、楷書（かいしょ）でご記入ください。

2. 在学証明書および大学奨学生推薦書・誓約書および振込指定依頼書（同封の用紙）

- ・在学証明書および大学奨学生推薦書は、学長または学部長の推薦を受けてください。
- ・「在学証明書および大学奨学生推薦書・誓約書および振込指定依頼書の記入見本」を参考にして、ご記入ください。

3. 奨学金を送金する「ゆうちょ銀行の通帳コピー」（白黒コピー可）

- ・同封の「ゆうちょ銀行口座記入の注意」の説明書のとおり、奨学金を送金する「ゆうちょ銀行の通帳コピー」を提出してください。

4. 所得証明書（生活保護を受けている家庭を除く）

- ・収入を得ている保護者の所得証明書を市区町村役場でとってください。
- ・保護者が収入を得ていない場合は、「所得なし」「非課税」「課税台帳に記載なし」の証明書を市区町村役場でとってください。
- ・所得証明書の発行は、市区町村役場の市区町村民税をあつかう課などで受けられます。
- ・申請する時に役所でとれる最新のものをとってください。
- ・源泉徴収票ではありません。

5. 生活保護受給証明書（生活保護を受けている家庭のみ）

- ・生活保護を受けている場合は、生活保護受給証明書を必ず提出してください。
- ・生活保護受給証明書の発行は、市区町村役場または福祉事務所で受けられます。

6. 戸籍謄本（こせきとうほん。戸籍抄本ではありません）あしなが高校奨学生は不要

- ・保護者が亡くなっている場合はその事項が記載してあるかご確認ください。
- ・戸籍謄本は、本籍地の市区町村役場でとってください（郵送でも発行手続きが可能です）。
- ・外国籍の方は住民票をとってください。
- ・保護者が障害を負っている場合も家族全員記載の戸籍謄本を提出してください。

※戸籍謄本は保護者の死亡や申請者との親子関係を確認するうえで必要な書類ですので、提出にご理解ください。

7. 保護者の障害に関する証明書（保護者が障害を負っている場合のみ）あしなが高校奨学生は不要

①次の場合は、都道府県知事等発行の障害者手帳または保健福祉手帳のコピー

- ・身体障害者福祉法による第1～5級の障害認定を受けている場合
- ・精神保健及び精神障害者福祉に関する法律による第1～3級の障害認定を受けている場合

②次の場合は、障害等級が明記してある年金裁定通知書のコピーまたは障害年金証書のコピー

- ・国民年金法による障害基礎年金を受けている場合
- ・厚生年金保険法による障害厚生基礎年金を受けている場合
- ・労働者災害補償保険法等による第1～5級の障害補償年金を受けている場合

①と②両方にあてはまる場合は、等級が上の方（同じ場合は障害者手帳）のコピー

申請についてわからないことがあれば、あしなが育英会奨学課にお問い合わせください。

在学証明書・推薦書 誓約書および振込指定依頼書 の記入見本

大学記入欄

大学ご担当者様へ
入学から卒業まで最短で何年間かかる
大学なのかご記入ください

本人・連帯保証人記入欄

連帯保証人は保護者でかまいません
職業の有無・年齢も問いません

連絡先とは申請者や連帯保証人の
住所などが不明になったときの問
い合わせ先です。返還の義務はあり
ません

必ず申請者や連帯保証人と別住
所のおじ・おば・兄弟姉妹・知人な
どをお書きください

申請者氏名		学部		学科・課程		大学在学	
年	月	日	入学・転学・編入学	第	学年	卒業に必要な単位数	単位
最長修業年限	年間	卒業予定年月	年	3月			
※在学生以上のみ記入		取得済の単位数	教養科目	専門科目	単位	合計	単位
上記の者は、本校に在学し、学費の支弁が困難であるため、あしなが青英会大学奨学生として推薦します。							
姓	名	立	学	部	長	職	印
学校住所		電話()		ご担当部署名			

誓約書および振込指定依頼書

一般財団法人あしなが青英会会長様

このたびは奨学生として採用されました。次のことを誓約いたしますので、下記の口座に奨学金を振り込んでくださるようお願いいたします。

- 今後、いっしょに学業に励み、健康に留意し、学校内外における規律と執務を重んじ、充実した生活を積みかさね、将来社会有用の人材になるよう心掛けます。
- あしなが青英会の規程並びに指示に従い、必要な手続等は取りなぐ行うなど、奨学生として義務を果たします。
- 在学途中で退学を受け学費を失ふなどの奨学生として適当でない事実があった場合は、すみやかにあしなが青英会に報告します。あしなが青英会での審議の上、奨学金を停止の措置をとられても異議ありません。
- 退学などにより奨学生の資格を喪失した後に交付された奨学金は、貸付・給付ともにすみやかに返還しなければならぬことを承知いたします。
- 交付終了後はあしなが青英会の規程にしたがい、奨学金の返還の義務を誠実に履行いたします。

申請者	アシナガ 太郎	生年月日	西暦 20XX 年 10 月 20 日
氏名	足長 太郎	生年月日	西暦 X20XX 年 2 月 10 日
アシナガ	アシナガ サチコ	本籍	東京都港区麻布3-4-1
氏名	足長 幸子	連絡先	心ストアー 電話(03)3221-7676
アシナガ	アシナガ ユウコ	申請者との	叔母
氏名	足長 優子	連絡先	千代田区平河町1-2-1
アシナガ	アシナガ 優子	奨学金振込指定口座(申請者本人名義の口座)	〒102-0093 電話(03)3221-****
氏名	足長 優子	通帳記号	1 X X X 0 - X X X X X X X X X X
アシナガ	アシナガ 優子	口座名義(申請者本人名義をかながて)	アシナガ タロウ

奨学金振込指定口座(申請者本人名義の口座)	〒102-0093 電話(03)3221-****
通帳記号	1 X X X 0 - X X X X X X X X X X
口座名義(申請者本人名義をかながて)	アシナガ タロウ

(青英会使用欄)

奨学金番号	採用年月日	月	年
-	年	月	日
都道府県	初回送金日	月	年
	月	年	日
月額	内 貸与	給付	30,000
円	円	円	
交付	自	至	20
期間	年	月	日
	年	月	日

上の在学証明書・推薦書は在学している大学で推薦を受けてください
別紙の在学証明書では代用できません

この書類を記入した年月日(西暦)を必ず記入してください

印鑑を必ず押してください
名字が同じ場合は同一の印でけっこうです(認め印でも可)

勤務先がない場合は「無職」「主婦」「求職中」のように記入してください

必ず申請者名義の口座を、同封の「ゆうちょ銀行口座記入の注意」とおり正確に記入してください

指定口座は経費削減のため、必ず振込手数料が安いゆうちょ銀行にしてください
す(ゆうちょ銀行 30 円 その他金融機関 864 円)

ゆうちょ銀行口座記入の注意

- 奨学金を送金する口座は、申請者本人名義のゆうちょ銀行の口座です。
- 長い間出し入れのない口座(睡眠口座)や、送金機能のない口座は使用できません。ゆうちょ銀行の窓口にご相談してください。
- 奨学金を送金するゆうちょ銀行通帳の以下のページをコピー(白黒コピー可)して提出してください。
- 「記号」(5ケタ)と「番号」(最大8ケタ)を「誓約書および振込指定依頼書」に記入してください。



記号

番号

おなまえ _____ 様

おところ (郵便番号 _____)

株式会社 ゆうちょ銀行
(金融機関コード：9900)



通帳作成地 東京都千代田区霞が関1-3-2
株式会社ゆうちょ銀行

印紙税申告納付につき廻町税務署承認済

通帳とお届け印とは、別々に保管してください

通帳のカードを盗難または紛失された場合は、直ちにカード紛失センターまたはお近くのゆうちょ銀行・郵便局へご連絡ください。盗難・紛失された通帳のカードでのお取引を停止します。

カード紛失センター 0120-794889

()	振替用()印送金記録	()
()	キッズカード() 代理人カード テレバンク()	個
()	定額定期自動貸付け 国債等自動貸付け	

「誓約書および振込指定依頼書」に書く口座は下記のものではありません。

_____ 上のページの番号です。

この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は次の内容をご指定ください

【店名】 _____ (読み _____)

【店番】 _____ 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 _____

本口座のご利用にあたり、ご注意を最終ページに記載しておりますので、ご覧ください。
 振込口座および預貯金を除く貯金の前入限度額(10万円)で引当限度額を超過することのないよう、定額貯金等に利用する金額を申し込まない。通帳貯金ご利用上限額等の設定をお願いします。なお、定額貯金を払戻した場合は、通帳貯金ご利用上限額は自動的に変更されません。ゆうちょ銀行または郵便局の貯金窓口にて変更してください。
 通帳をゆうちょ銀行や郵便局の社員にお届けいただく際は、引当金に「預り証」をお渡しいたしますので、必ずお受取りください。
 この通帳は、重宝を兼ねた取扱です。

あしなが育英会大学奨学生申請書〈秘扱〉 大学在学学生用

申請者本人	フリガナ		性別	(西暦)生年月日	年齢		
	氏名		男・女	年 月 日生	歳		
	在学大学	立	大学	学部	学科 課程	年次	
		大学所在地	都道府県	昼間部・夜間部	年 月入学	年 月卒業予定	
	出身校	都道府県	立	学校	科	全日制・定時制 通信制	
フリガナ							
現住所	〒	都道府県	—	自宅電話番号 ()	—		
	Eメール			携帯電話番号 ()	—		
保護者	フリガナ		本人との続柄	勤務先			
	氏名			勤務先電話番号 ()	—		
	現住所 (本人と同じは「同上」)	〒	都道府県	—	自宅電話番号 ()	—	
	Eメール			携帯電話番号 ()	—		
保護者が父母でない場合、または本人と保護者の姓が違う場合はその理由をお書きください							
ご家族 家計が一緒の家族全員(本人以外)	氏名	本人との続柄	年令	勤務先・学校名・学年	〈育英会使用欄〉 年間所得額		
死亡または障害を負った保護者について	氏名	本人との続柄	原因	死亡・障害年月日	障害等級	生命・障害保険を受け取りましたか	遺族・障害年金を受けていますか
			1. 病気 2. 災害 3. 自死	和暦 年 月 日 年令 歳	級	1.受けた 2.受けない	1.受けている 2.受けていない
			1. 病気 2. 災害 3. 自死	和暦 年 月 日 年令 歳	級	1.受けた 2.受けない	1.受けている 2.受けていない
	どのような病気や事故などで死亡、または障害を負ったのかについて、さしつかえのない範囲でご記入ください						
生命保険・障害保険、補償金、遺族・障害年金、労災年金について					〈育英会受付〉		
受けているものに○	金額	受けた年月	支払いを受けた保険金を使用した場合には、その用途と金額についてご記入ください。				
生命保険金 障害保険金	万円	年 月					
補償金	万円	年 月					
遺族年金 障害年金	年 万円						
労災年金	年 万円						

〈育英会使用欄〉

在学	
----	--

特別奨学金（月額80,000円）を希望しますか 1. 希望する 2. 希望しない

1. 奨学金が必要であるご家庭の状況などを具体的にお書きください。

2. 今後の大学の学費はどうやって用意する予定ですか。差し支えない範囲でお書きください。

3. 現在、収入を得ている保護者（収入を得ていない場合は世帯主）の方について

父 ・ 母 ・ その他（ ） について

① 健康状態について、さしつかえない範囲でお答えください。

ア) 健康

イ) 病気がち（どんな状態ですか ）

ウ) 病気（病名や状態など ）

② お仕事をされている方は、雇用状況（正社員・パートなど）、お仕事の内容などお答えください。

③ 現在の所得について（所得証明書の所得額が現在の状況とちがう場合のみお書きください）

ちがう理由 手取り 月額 万円

4. 現在のお住まいについて

ア) 持ち家 イ) 賃貸（家賃 円） ウ) その他（ ）

5. 申請者本人があしなが育英会高校奨学生です（でした）か。

ア) 高校奨学生

イ) 高校奨学生ではない

高校奨学生の奨学生番号

6. 申請者の兄弟姉妹があしなが育英会の奨学金利用をしています（いました）か。

ア) 利用している

イ) 利用したことがある

ウ) 利用していない

エ) 現在申請中

利用者
氏名
(全員)

奨学生
番号
(全員)

7. 面接試験はどの日程に來られますか。サークル・アルバイトは都合をつけ、両日程とも可能になるよう
にご協力をお願いします。

1. 両日程とも可能 2. 6月15日・16日のみ（理由 ）

3. 6月22日・23日のみ（理由 ）

一般財団法人あしなが育英会 会長 殿

私は、一般財団法人あしなが育英会の奨学金の交付を受けたく、保護者連署のうえ申請いたします。
つきましては、記載事項および申し立て事項は事実に相違ありません。

押印して
ください

申請者氏名

印

保護者氏名

印

在学証明書・大学奨学生推薦書

大学在学

申請者氏名		学部	学科・課程	専攻
年 月 日 入学・転学・編入学	第 学年	卒業に必要な単位数		単位
最短修業年限 年間	卒業予定年月	年 3月		

※2年生以上のみ記入 取得済の単位数	教養科目	単位	専門科目	単位	合計	単位
--------------------	------	----	------	----	----	----

上記の者は、本校に在学し、学費の支弁が困難であるため、あしなが育英会大学奨学生として推薦します。 年 月 日

大学名 立 学長 学部長 職印

学校住所 〒 - 電話() - ご担当部局名

誓約書および振込指定依頼書

年 月 日

一般財団法人あしなが育英会会長殿

このたび奨学生として採用されましたら、次のことを誓約いたしますので、下記の口座に奨学金を振り込んでくださるようお願いいたします。

1. 今後、いっそう学業に励み、健康に留意し、学校内外における規律と秩序を重んじ、充実した生活を積みかさね、将来社会有用の人材になるよう心掛けます。
2. あしなが育英会の規程並び指示に従い、必要な手続きは怠りなく行うなど、奨学生として責務を果たします。
3. 在学学校で処分を受け学籍を失うなどの奨学生として適当でない事実があった場合は、すみやかにあしなが育英会に報告します。あしなが育英会での審議の上、奨学金を廃止の措置をとられても異議ありません。また、退学などにより奨学生の資格を喪失した後に交付された奨学金は、貸与・給付ともにすみやかに返還しなければならないことを承知いたします。
4. 交付終了後はあしなが育英会の規程にしたがい、奨学金の返還の義務を誠実に履行いたします。

申請者	フリガナ		印	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名					
連帯保証人	フリガナ		印	生年月日	西暦	年 月 日
	氏名			本籍		
	現住所	都道府県				
	〒 -	電話() -		携帯電話() -		
	続柄	職業	勤務先	電話() -		
連絡先	フリガナ		申請者との続柄			
	氏名					
	現住所	都道府県				
	〒 -	電話() -		携帯電話() -		

奨学金振込指定ゆうちょ銀行口座(申請者本人名義の口座)

通帳記号	通帳番号	口座名義(申請者本人氏名をカタカナで)

〈育英会使用欄〉

奨学生番号
219 -

採用年月日						
2019	年		月	0	1	日

月額		円
内 貸与		円
給付	30,000	円

都道府県

初回送金日					
0	7	月	1	0	日

交付期間	自	2019	年		月
	至	20	年	0	3

※申請者本人および連帯保証人が記入してください