

平成 31 年度 土佐育英協会奨学生願書

1. 本人の氏名等

氏名 (ふりがな)	性別	生年月日
	男 女	昭和 平成 年 月 日生

2. 本人の現況 (a. b. c のいずれか該当するものに○印を付け、学校名等を記入してください)。

区分	学校名	卒業等
a 高等学校卒業見込	高等学校	平成 31 年 3 月 卒業見込
b 高等学校過年度卒業	高等学校	平成 年 月 卒業
c その他	ア 専修学校在学中 イ 短期大学在学中 ウ 大学在学中 エ (ア～ウ) を卒業 オ 高等学校卒業程度認定試験合格	

注 「c その他」に該当する者は、別紙「奨学生応募者調書」を提出してください。

3. 平成 31 年度に進学予定又は転・編入学の大学等について

学校区分	専修学校・短期大学・大学	設置者別	国立・公立・私立
学校名	学部・学科名等	最短修業年限	入学・進級の学年
①		年制	年
②		年制	年
③		年制	年
学校所在地 (市町村名まで)	① ② ③		
合格発表日	① 平成 年 月 日 ② 平成 年 月 日 ③ 平成 年 月 日		

4. 同一生計の家族状況について

家族住所	〒 高知県 電話						
就学者を除く	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先	同居・別居の区分	
						同居・別居	
						同居・別居	
						同居・別居	
本人を除く就学者	続柄	氏名	年齢	設置者別	学校名	学年	通学別
				国・公・私			自宅・自宅外
				国・公・私			自宅・自宅外
			国・公・私				自宅・自宅外

5. 土佐育英協会奨学金制度の利用状況について

注： 本人を除く家族等（生計を別にする兄弟を含む）の中で、当協会の奨学金を利用（利用済・利用中）の者がいる場合は、利用者の氏名及び奨学生番号を記入してください。

6. 特別控除申告欄

注： 奨学生募集要項に添付の「認定所得額の算定方法・収入基準額について」に記載の収入認定に当たって、特別控除額表に記載の「区分・特別の事情」のうち、Aの(3)障害者のいる世帯、(4)長期療養者のいる世帯、(5)主たる家計支持者が別居している世帯、(6)火災、風水害又は盗難等の被害を受けた世帯、以上の事実がある場合で特別控除を希望する者は、本欄にそれらの事実を記載し、必要書類を添付してください。

なお、Aの(1)(2)及びB欄の特別控除については、本欄への記入は不要です。

7. 奨学金の貸与を希望する理由（具体的に記入してください。）

公益財団法人土佐育英協会理事長 様

私は、このたび土佐育英協会奨学金の貸与を受けたいので、関係書類を添えて申し込めます。
また、家族状況等は上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

本人：現住所

氏 名 印

連帯保証人予定者：現住所

(父母等)

氏 名 印

(本人との続柄：)