

東京大学さつき会奨学金(島村昭治郎記念口)申請書

※太枠内のみ記入ください。

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----|-----------------------------------|--|-------|---------------------|---|---|-------------------|------|
| 申請者氏名 | | | | | | 学生証番号 | | | | |
| フリガナ 氏名 | | | | | | | | | | |
| 申請者住所:〒 | | | | | | 携帯電話番号: | | | | |
| 生計維持者住所:〒 | | | | | | メールアドレス: | | | | |
| 申請者生年月日:(西暦) 年 月 日 | | | | | | 所属学部 課程・科類 など | | | | |
| ※申請者と生計が同一である者が該当します。同居していても、別生計である兄弟姉妹、祖父母などは含まれません。 | | | | | | | | | | |
| 同一生計の家族および所得 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 勤務先 | 所得形態 | 給与所得の収入 金額(税込) | 給与以外の所得 金額(税込) | 所得金額 |
| | | 父 | | | | | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 | (万円) | (万円) | ① |
| | | 母 | | | | | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 | | | ② |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 | | | ③ |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 | | | ④ |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 | | | ⑤ |
| ☞ 同一人で2種類以上の所得がある場合は、2段等に分けて記入する。 | | | | | | | | | | ⑥ |
| 就学者 | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 設置者 | 在学学校名 | | 学年 | 通学区分 | | 控除額 |
| | 本人 | | | <input type="checkbox"/> 国公 | 東京大学 | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 | | ⑦ |
| | | | | <input type="checkbox"/> 国公 <input type="checkbox"/> 私立 | | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 | | ⑧ |
| | | | | <input type="checkbox"/> 国公 <input type="checkbox"/> 私立 | | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 | | ⑨ |
| | | | | <input type="checkbox"/> 国公 <input type="checkbox"/> 私立 | | | | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅外 | | ⑩ |
| 〔該当する場合は記入すること〕 | | | | | | | | 就学者控除の合計 | | ⑪ |
| ①父または母と死別・生別の場合(続柄 其の時期(西暦) 年 月:理由 のため) | | | | | | | | 母子父子家庭 | | ⑫ |
| ②生計維持者無職・転職の場合(其の時期(西暦) 年 月) | | | | | | | | 障害者 | | ⑬ |
| | | | | | | | | 生計維持者の別居 | | ⑭ |
| 障害関係 | 続柄 | 氏名 | ※種別 | | | | 長期療養 | | ⑮ | |
| | | | 身体障害・公害障害・長期療養 原爆被爆(障害の有・無)・就床 | | | | 災害 | | ⑯ | |
| | 手帳番号 | | 疾病の程度 | 1ヶ月平均療養費 | | 控除額合計(⑪~⑯) | | ⑰ | | |
| | | | (西暦) 年 月から | | | 認定所得金額(⑥-⑰) | | ⑱ | | |
| 他の奨学金の有無 | | | | | | 無 有 奨学金の名称: | | 収入基準額(人) | | ⑲ |
| | | | | | | | | 基準額差(⑱-⑲) | | ⑳ |
| 本人履歴 | ※留学・休学等があった場合も記入してください。 | | | | | | | | | |
| | (西暦) 年 月 ()高等学校等卒業 | | | | | | | | | |
| | 年 月 東京大学教養学部入学 | | | | | | | | | |
| 年 月 東京大学 学部進学 | | | | | | | | | | |

【アンケート】今後の参考とするため、ご協力下さい。アンケートの回答が採否に影響することはありません。
本奨学金制度をどこでお知りになりましたか。該当する項目にチェック(レ点)を入れて下さい。(複数選択可)

東大のHP さつき会のHP 教養学部の掲示板 その他()