

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					□給与 □自営 □その他	(万円)	(万円)	①
		母					□給与 □自営 □その他			②
							□給与 □自営 □その他			③
							□給与 □自営 □その他			④
							□給与 □自営 □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			□国公	東京大学			□自宅 □自宅外		⑦
				□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑧
				□国公 □私立				□自宅 □自宅外		⑨
				□国公 □私立				□自宅 □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
								長期療養		⑮
								災害		⑯
								控除額合計(⑪~⑯)		⑰
								認定所得金額(⑰-⑱)		⑱
								収入基準額(人)		⑲
								基準額差(⑱-⑲)		⑳
障害関係		続柄	氏名	※種別						
				身体障害・公害障害・長期療養 原爆被爆(障害の有・無)・就床						
		手帳番号		疾病の程度		1ヶ月平均療養費				
				(西暦) 年 月から						
				※入院・通院・自宅就床・要介護						
他の奨学金の有無			無 有 奨学金の名称:							
※留学・休学等があった場合も記入してください。										
本人履歴	(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()