

公益財団法人 阿部育英基金 奨学生申込書

フリガナ		本人現住所	〒	
氏 名		自宅・携帯電話番号	— —	
生年月日	年 月 日生	メールアドレス		
在学学校名	* 公立 (立) * 私立	家族現住所	〒	同上 ☐
		家族氏名	続柄	
所属コース (登校コース等)		日中繋がる電話番号	— —	
		メールアドレス		
卒業予定	* 2029年3月 * 2030年3月 卒業予定(2026年4月新入学)			

《*印はいずれかに○》

家族および所得状況 <u>生計を一にする</u> 祖父母・兄弟等すべて記入してください。生計を別にする家族は記入不要です。									
	続柄	氏 名	年 齢	雇用形態(正社員、派遣社員、アルバイト、パート、自営業等)	勤務先名称	2025年1月～2025年12月 年間所得額			
就 学 者 以 外	父		歳					円	
	母		歳					円	
			歳					円	
			歳					円	
			歳					円	
本 人			歳					円	
就 学 者	兄・姉		歳	*いずれかに○ 国・公・私立	*いずれかに○ 小・中・高・大・専門			円	
	兄・姉		歳	国・公・私立	小・中・高・大・専門			円	
	弟・妹		歳	国・公・私立	小・中・高・大・専門			円	
	弟・妹		歳	国・公・私立	小・中・高・大・専門			円	
			歳	国・公・私立	小・中・高・大・専門			円	
			歳	国・公・私立	小・中・高・大・専門			円	
その他所得額 (2025年1月～2025年12月)			■ 児童手当受給額					円	
			■ 児童扶養手当受給額					円	
			■ 養育費受給額					円	
			■ 生活保護受給額					円	
			*いずれかに○	■ 国民・厚生・遺族・障害年金・その他年金()					円
			*いずれかに○	■ 特別障害・失業手当・その他手当()					円
			■ その他(具体的に記入ください)					円	
合 計								円	

※ 昨年1年間の所得を得たものは必ずすべてご記入ください。
※ 記載および添付がない場合は申請書の不備となりますのでご注意ください。

家庭事情など	(奨学金の給付を希望するに至った家庭事情などを具体的に記入)		
本人の履歴	(学歴・職歴の他、休退学・転校など自身異動および現在従事している定・内職を全部記入)		
	年	月	中学校卒業
	年	月	
	年	月	
	年	月	

以上のとおり記載事項に相違ありません。貴法人の奨学生として採用いただきたくお願いします。

年 月 日

公益財団法人 阿部育英基金 理事長 殿

本 人 氏 名

印

保 護 者 等

氏 名

現 住 所

電話番号

生年月日

本人との続柄

年

月

日生

印

※ 「保護者等」とは、父、母、祖父母、勤め先の上司、施設の管理者など、連絡の取れる成人

※ 申込書・添付書類等は、返却いたしません。

公益財団法人 阿部育英基金