**指定校推薦奨学生に関わる家庭状況調査書（必須書類）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **奨学生希望者記入欄** | 所属中学校名 |  |
| フリガナ |  | 性　別 | 生　年　月　日 | 年　齢 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 平成１４年１０月１５日生 |  |
| フリガナ | 　 |
| 現住所 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保　護　者　等　記　入　欄** | フリガナ |  |
| 保護者名 |  |
| フリガナ |  |
| 現住所 |  |
| 〒（０３７－００４４）　電話（０１７３－３４－２３４７） |
| 家族状況及び所得 | 続柄 | 氏　　名 | 同居･別居 | 年齢 | 勤務先･就学者は学校名と学年を記入 | 所得の種類 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
|  |  | 同･別 |  |  | 給与･自営・無 |
| ※家族状況は、父母と兄姉弟妹等について記入してください。※同居・別居ならびに所得の種類には、○印を付けてください。※年齢は、令和３年1月1日現在の年齢を記入してください。 |
| ※年間の収入金額（父母の収入の合算金額）に、○印を付けてください。 |
| 収入 | 0～250万円未満 | 250万～350万円未満 | 350万～450万円未満 | 450万～590万円未満 |
| 指定校を希望する理由 | ※家庭事情、（家族の長期療養、離職等）の状況について該当するもの（①～④）を囲んでください。ただし、⑤その他の場合はご記入ください。①　父の長期療養・母の長期療養のため私立高校進学が経済的に困難②　一人親のため私立高校進学が経済的に困難③　兄姉が大学等に在学・兄姉が高校に在学のため私立高校進学が経済的に困難④　弟妹が多数（2人以上）いるため私立高校進学が経済的に困難⑤その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家　族 | 就　学　者（本人を除く） | 療　養　者 |
| 人 | 大学生 | 短大生 | 専門学校生 | 高校生 | 中学生 | 小学生 | 有（　人）・無 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

※この調査書に記載された内容についての使用目的は、奨学生の選考のため必要に応じて使用し、その他の目的には使用いたしません。