

令和9年度 土佐育英協会奨学生願書

_____年 月 日

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を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。
また、家族状況等は下記のとおりで相違ありません。

1. ともしび奨学金(給付型)希望の有無

希望する場合は、右欄の「希望する」を○で囲ってください。 ※ただし選考対象は、ともしび奨学金の給付要件を満たしている者のみとなります。	ともしび奨学金の給付を 希望する
--	---------------------

2. 本人の氏名等

ふりがな	生年月日
氏名:	年 月 日生
現住所:	

3. 連帯保証人予定者(父母等)の氏名等

ふりがな	本人との続柄
氏名:	
現住所:	

※選考後の奨学金返還誓約書作成時には、2名の連帯保証人が必要です。

4. 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	令和 9 年 3 月 卒業見込
b 高等学校過年度卒業	高等学校	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。

5. 令和9年度に進学予定又は転・編入学の大学等について

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

6. 同一生計の家族状況について

家族 住所	〒 ー				電話番号				
					携帯	ー	ー	(続柄)	
						携帯	ー	ー	(続柄)
令和9年4月1日現在	就学者を除く	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先			
	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	
					国・公・私			自宅・自宅外	

7. 土佐育英協会奨学金制度の利用状況について

--

注： 本人を除く就学者（生計を別にする兄弟を含む）の中で、当協会の奨学金利用者（貸与中・返還中）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。

8. 特別控除申告欄

--

注： 奨学生募集要項の「認定所得額の算定方法」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。

9. 奨学金を希望する理由（具体的に記入してください。）

--