

河内長野市奨学生応募理由書

本人氏名 ()

保護者氏名 ()

◎現在(令和6年6月)該当する部分について、()内へ記入または○で囲んでください。

- ・ **全員記入** 直近の世帯月収合計()年 月 税込約 万円)
※保護者のみ。兄弟姉妹の収入(アルバイト等)は含めない。

◇以下、該当する項目にご記入ください。

※奨学生選考委員会において使用する資料になります。特別事情のある方につきましては、できるだけ詳細を記載するようにしてください。
※筆記が難しい方につきましては、窓口で内容を聞き取りしますので、担当者までお知らせください。

- ・ 主に生計を担っていた者が過去1年以内に死亡した。
続柄() 時期()年 月) 現在の生計は主に()が担っている
- ・ 保護者が過去1年以内に失業または休職中である。
続柄() 時期()年 月から) 失業給付(受給中 ・ 受給無し)
- ・ 保護者が過去1年以内に入院した。
続柄() 時期()年 月～)年 月) 医療費月額約()円
- ・ 保護者が過去1年以内に退院したが、後遺症や障がいのため就労に影響がある。
続柄() 概要()
- ・ 過去1年以内に災害や火事・事故・事件等で大きな被害を受けた
時期()年 月) ()の被害をうけた)
住居損壊の状況()
現在の居住状況()
り災証明(有 ・ 無)

裏面に続く

- ・保護者が養育しているが、住民票を別にしている学生がいる(地方大学進学による別居等)。

※奨学金選考の際の参考とさせていただきます。

氏名	年齢(生年月日)	大学名
	歳 ()	
	歳 ()	
	歳 ()	

- ・過去1年で世帯の経済状況が悪化した。

世帯収入の減少(昨年月額税込約 円→今年月額税込約 円)

理由(詳細にご記入ください)

[]

医療費の増加(昨年月額約 円→今年月額約 円)

理由(詳細にご記入ください)

[]

- ・その他、経済的に困窮している状況

[]