

河内長野市奨学生応募理由書

本人氏名 ()

保護者氏名 ()

※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。

◎現在(令和8年5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。

- ・ 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。

- ・ 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(昨年月額約 円→今年月額約 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

[]