

新型コロナウイルス感染症 緊急修学支援給付奨学金申請書

申請内容に相違なく、虚偽があった場合は返金することに同意します。

年 月 日現在

フリガナ		生年月日		申込種別	
氏名		印		給付奨学金	
学科・学年		科 年		入学 年 月	
学籍番号				卒業予定 年 月	
本人現住所 〒		TEL: ()			
家族住所 〒		TEL: ()			
学資負担者		続柄		氏名	
事由発生日（家計急変日）					
※減収の場合は収入が減少した月の末日					
※発生日から2か月以内に学生課へ申請すること					
要件 (1) <input type="checkbox"/> 修学支援新制度の適用を受けている。 適用開始日: 年 月 区分(I II III) (2) いずれかを選択してください。 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスに係る公的支援を受けている。 <input type="checkbox"/> 主たる生計維持者(学資負担者)の所得が昨年と比較して2分の1以下となっている。 (昨年の所得: 万円 今年の見込所得: 万円) ※今年の見込所得は、事由発生後の所得(給与明細、事業帳簿等)1ヵ月分を12倍して算出してください。					
提出書類 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスに係る公的支援の受給証明書 <input type="checkbox"/> 所得が2分の1以下となっていることを証明する書類 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 所得証明書(本人及びすべての生計維持者) <input type="checkbox"/> その他の書類()					
学内の他の奨学金の受給状況					
申請理由					
(係記入欄)	判定	適用開始日		備考	
	可・否	年 月 日			
	昨年の世帯所得	今年世帯所得見込			
		万円	万円		
	減免額			万円	