

第一種奨学金返還支援対象者認定申込書  
(日本学生支援機構第一種奨学金既存貸与者用)

年 月 日

香川県知事 殿

申込者 (本人) 〒  
住 所  
氏 名  
電話番号 自宅  
携帯

保護者等 〒  
住 所  
氏 名  
(本人との続柄: )  
電話番号 自宅  
携帯

次のとおり第一種奨学金返還支援対象者の認定を受けたいので申し込みます。

記

1 本人の氏名等

ふりがな 氏 名	-----	生年月日	年 月 日生
-------------	-------	------	--------

2 本人の現況

学校名	学部・学科・専攻	第( )学年 在学中 ( )年度 卒業予定 年間授業料額 ( )円
-----	----------	---

\*現在の在学中の学校名等を記入してください。第一種奨学金返還支援対象者は、必ず理工系の学部等(観光関連分野へ就業予定の場合を除く)で在学中である必要があります。

3 奨学金の状況

日本学生支援機構第一種奨学金の貸与状況	奨学生番号 : ( ) 貸与期間 : 年 月 ~ 年 月 貸与月額 : 月額 ( )円 貸与総額(予定) : ( )円
受給中・申請中の他の奨学金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (独)日本学生支援機構の奨学金 ( <input type="checkbox"/> 第二種 )、 <input type="checkbox"/> 母子及び父子並びに寡婦福祉法による修学資金、 <input type="checkbox"/> 香川県の他の奨学金 ( <input type="checkbox"/> 医学生、 <input type="checkbox"/> 看護学生、 <input type="checkbox"/> 大学生等奨学金 ) <input type="checkbox"/> その他の奨学金 ( )

4 大学等を卒業後の就業・居住予定等

「人生100年時代のフロンティア県・香川」実現計画の特定分野の県内企業での就業予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	就業予定分野	香川県居住予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---	--	--------	---------	--

\* 第一種奨学金返還支援対象者認定への申込みは、大学等を卒業後、県内における人口減少の克服と地域活力の向上となる分野での就業、居住予定が要件です。

\* 「就業予定分野」欄には、募集要項(P6)の人口減少の克服と地域活力の向上となる分野のうち、就業予定分野の記号を記載してください。

5 世帯に関すること

世帯人員	( )人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 ( )人 <input type="checkbox"/> 祖父母 ( )人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	------	--

子の状況	本人との続柄	氏名	年齢	在学している学校（就学前の場合は未選択）	国公立・私立の別	通学形態
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外
				小・中・高・高専（年）・短大・大学・大学院・専修（高等課程・専門課程）・他（ ）	国公立・私立	自宅・自宅外
*本人を除く、就学中・就学前の子について記入してください。						
障害者の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：人数（ ）人 *「有」の場合は、身体障害者手帳等をコピーのうえ、封書にして添付してください。				

## 6 収入に関すること

### (1) 父の状況

ふりがな 氏名	-----	収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

### (2) 母の状況

ふりがな 氏名	-----	収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

### (3) 父母に代わる家計支持者（(1)、(2)ともに収入の記載がない場合に記入）

ふりがな 氏名	-----	収入	<input type="checkbox"/> 給与収入： 源泉徴収票の支払金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 年金収入： 年金振込通知・額改定通知の年額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 給与・年金以外： 確定申告書の収入・売上金額（ ）万円 確定申告書の所得金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> その他：収入の種別（ ）、収入金額（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無
本人との続柄			

### (4) 本人及び配偶者の状況（大学院において奨学金返還支援対象者認定を申込み場合に記入）

配偶者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	収入	<input type="checkbox"/> 父母等からの給付金（ ）万円 <input type="checkbox"/> 奨学金（ ）万円 <input type="checkbox"/> アルバイト又は定職による給与所得等（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による給与所得以外の収入の必要経費（ ）万円
ふりがな 氏名	-----		<input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得以外の収入（ ）万円 <input type="checkbox"/> 定職による収入のうち給与所得以外の収入の必要経費（ ）万円 <input type="checkbox"/> 無

\* 1万円未満切り捨て。所得課税証明書に基づく記入方法は、別紙「記載例」をご参照ください。またそれぞれの収入を証明する書類（源泉徴収票、所得課税証明書など）のコピーを添付してください。

## 7 支出に関すること（対象期間：令和4年1月～令和4年12月）

長期療養者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：療養のために経常的に必要な1年間の支出（ ）万円 *医療費の領収書などのコピーを添付してください。
主たる家計支持者の別居の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：別居による家賃、光熱水費などの1年間の実費（ ）万円 *別居による家賃、光熱水費など、自己負担した費用の領収書のコピーを添付してください。会社等で負担される分は除きます。
火災・風水害・盗難等の被害の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：長期(2年以上)にわたる支出の増加、収入の減少がある場合、その1年分の金額（ ）万円 *被害を受けたことの証明書（罹災証明書、盗難届の証明書など）と被害により生じた実費を証明する領収書のコピーを添付してください。ただし、保険や損害賠償等によって補てんされた分は除きます。

## 8 その他（申込みにあたり、特に説明を要することがあれば記載してください。未記入でも構いません。）

--

備考 第一種奨学金の返還の際に、返還額の一部(15,000円×認定後の貸与月数を上限)を、支援要件を満たした時点で、一括支援します。(支援金は、県から日本学生支援機構へ直接支払いを行います。)