

令和2年度（2020年度） 日本学生支援機構奨学金
給付奨学金在学採用申込確認票(郵送用)

| | | |
|-------------|----|---|
| 学部名・学年 | 学部 | 年 |
| 学籍番号 | | |
| 申請者の氏名 | | |
| 申請者の携帯電話番号 | | |
| 申請者メールアドレス | @ | |
| 保護者氏名（父又は母） | | |
| 緊急連絡先電話番号 | | |

◆提出書類チェックリスト

| チェック ↓ | 1.~3.はすべて、提出してください。【全員提出】 | 大学 記入欄 |
|--|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. 日本学生支援機構奨学金申込確認票 【本紙】 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 2. スカラネット入力下書き用紙（コピー）※記入済みの原本を自分でコピーし、大学に提出してください。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 3. 返信用封筒 ※A4サイズ角2 送付先住所、宛名をあらかじめ記入したもの | <input type="checkbox"/> |
| 提出書類 【該当者のみ提出】 ・5~8 は「給付奨学金案内」17ページをよく読んだうえで、必要な書類を提出してください。 | | |
| <input type="checkbox"/> | 4. 大学等における修学の支援に関する法律による授業料減免の対象者の認定に関する申請書（新様式1） ※授業料免除申請で提出していない学生のみ提出してください。 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 5. （申込者本人の） 2019年度 課税証明書 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 6. （申込者本人の）在留資格・在留期間を確認する書類 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 7. 「施設等在籍証明書」、「児童（里親）委託証明書」、「措置解除決定通知書」等 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 8. 生計維持者の「海外居住者のための収入基準額算出ツール兼申告書」 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 9. マイナンバーが提出できない生計維持者の「課税証明書」「生活保護受給資格者証」及び「マイナンバーに代わる提出書類」（所定書式） | <input type="checkbox"/> |

※マイナンバー記載のある書類は提出しないでください。

※書類に不足や不備があった場合は、書類の追加提出や再提出を求められることがあります。

大学等における修学の支援に関する法律による 授業料等減免の対象者の認定に関する申請書

年 月 日

総 長 殿

私は、貴学(貴校)に対し、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免の対象者としての認定を申請します。

申請にあたって、私は以下の事項を確認し、理解しています。

- ◆ この申請書の記載事項は事実と相違ありません。なお、申請書の記載事項に事実と相違があった場合、認定を取り消され、減免を打ち切られることがあるとともに、在学する学校から減免を受けた金額の支払を求められることがあることを承知しています。
- ◆ 授業料等減免の対象者の認定手続きにおいて、独立行政法人日本学生支援機構(以下、「機構」という。)を通じ、東北大学が機構の保有する私の給付奨学金に関する情報の送付を受けること、及び機構が東北大学の保有する私の授業料等減免等に関する情報の送付を受けることに同意します。
- ◆ 現在、他の学校において、大学等における修学の支援に関する法律による授業料等減免を受けておらず、当該授業料等減免の対象者の認定申請中でもありません。

※以下のすべての項目を申請者本人が記入してください。(※を付した項目については、該当者のみ記入すること。)

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---------------|-------------|--|--------------------------------------|--|
| 申請者 | フリガナ | | | 入学年月 | 年 月 入学 | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 生年月日 | (西暦) | 年 月 日生 (歳) | | | |
| | 現住所 | 〒 ー 都道府県 市区町村 | | | | |
| | 所属学部・学科等 | | | 学籍番号 | <small>(学籍番号がわからない場合は受験記号番号)</small> | |
| | 学年 | | 昼間・夜間・通信の別 | <input type="checkbox"/> 昼(昼夜開講を含む) <input type="checkbox"/> 夜 <input type="checkbox"/> 通信 | | |
| | 過去に本制度の支援を受けた学校名、期間(※) | (学校名) | | (期間/月数) | | |
| | | | | 年 月～ 年 月 / 月 | | |
| | 過去に本制度の入学料減免を受けたことがありますか。 | | | ある ・ ない | | |
| | 入学料について(新入学生のみ)※ | | | <input type="checkbox"/> 納付済 <input type="checkbox"/> 入学料徴収猶予願提出済 | | |
| 日本学生支援機構の給付奨学金に関する情報 (いずれかの□に✓印を付け、該当する番号を記載してください。) ※予約採用の採用候補者は、機構からの「採用候補者決定通知」のコピーを添付すること | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 高校在学時に予約採用の申込を行った者 【給付奨学金の申込の受付番号】 <small>※採用候補者となっていれば登録番号、給付奨学生となっていれば奨学生番号</small> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 在学予約採用の申込を行った者 【給付奨学金の申込の受付番号】 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 在学定期採用の申込を予定している者 | | | | | | |

- イ. 「大学等における修学の支援に関する法律による修学支援」（以下、「修学支援」という）は、授業料等減免と給付奨学金により行うこととしております。このため、授業料免除申請希望者は、原則として日本学生支援機構給付奨学金の申込みが必要です。予約採用等で給付奨学金が不採用になった、等の理由により、給付奨学金の申込みを行わず、授業料免除申請のみ希望する場合は、申請資格の有無等について、経済支援係にて確認してください。

なお、給付奨学金と授業料等減免の認定の要件は同一であるため、給付奨学金に申し込んだ結果、認定を受けることができなかった（給付奨学生として採用されなかった）場合は、同じ期間、この「修学支援」による授業料等減免の支援についても受けることはできません。

- ロ. 「日本学生支援機構の給付奨学金に関する情報」の欄について、予約採用における採用候補者は、採用候補者決定通知の登録番号を記入するとともに、採用候補者決定通知のコピーを必ず添付

- ハ. 過去に、この「修学支援」による授業料等減免の支援を受けたことがある場合には、当該期間の月数を申告してください。

- ニ. 入学年月について、編入学又は転学等により入学した場合は、その年月を記入してください。専攻科に在学している場合は、専攻科に入学した年月を記入してください。

- ホ. 本学に編入学又は転学（若しくは専攻科に入学）した学生であって、編入学又は転学（若しくは専攻科に入学）する前に在学していた学校（大学、短大、高専、専門学校）が2つ以上ある場合は、あわせて（別紙2）の提出が必要です。家計急変による申込を行う場合は、あわせて別紙3の提出が必要です。（給付奨学金をあわせて申し込む（既に申し込んでいる）場合は、別紙1～3の提出は不要です。）

- ヘ. 申請書に記載された内容及び提出された書類の情報は、授業料等減免の認定及び本学が実施する経済支援のために利用します。また、今後の授業料等減免制度の検討のため、統計資料の作成に利用する場合がありますが、作成に際しては個人が特定できないように処理します。

(様式)

施設等在籍・退所証明書

下記の児童が、当施設等に（ 在籍している ・ 18歳時点で在籍していた ）
ことを証明します。

| | | | | | | | | | | |
|--------|--|---|---|-----|----|---|----|---|---|-----|
| 施設等名 | | | | | | | | | | |
| 施設等の区分 | 児童養護施設 児童心理治療施設 里親家庭で養育されている(いた) | 児童自立支援施設 自立援助ホーム ファミリーホームで養育されている(いた) | | | | | | | | |
| 児童名 | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | | |
| 在籍期間 | 平成 | 年 | 月 | 日から | 平成 | ・ | 令和 | 年 | 月 | 日まで |

- ※ 奨学金を希望する児童の状況に応じて、「在籍している」又は「18歳時点で在籍していた」のいずれかに○をつけてください。
- ※ 「施設等の区分」は、該当する施設の区分に○をつけてください。
- ※ 奨学金を希望する児童が入所中である場合は、「在籍期間」の下段は空欄としてください。
- ※ 里親の場合は「施設等」を「里親」と読み替え、「代表者職・氏名」に里親氏名をご記入ください。

令和 年 月 日

施設等住所

施設等名

代表者職・氏名

職印