

臨時所得：*退職金・保険金・資産譲渡・山林所有・その他_____万円

長期療養及び障害のある人がいる世帯：本人（出願者）との続柄（_____）
 療養期間 _____年 _____月 _____日から長期療養

出 願 理 由	自己推薦項目（具体的にくわしく記入すること）

以上のとおり記載事項に相違ありません。

_____年 _____月 _____日

学校法人 杉野学園理事長 中村 賢二郎 殿

本 人 現住所
氏 名 ㊟

親 権 者 現住所
自署・押印 氏 名 ㊟

西暦 _____年 _____月 _____日生 本人との関係
(_____)

学校記入欄						
特 別 控 除 額	本人の就学者控除			万円	家計	判定
	母子・父子世帯					
	障害者		総所得金額	万円	学力	
	家計支持者別居					
	長期療養者		特別控除額	万円	人物	
	災害等					
	就学者控除（本人以外）		認定所得額	万円		
合 計						

※太枠内は記入しないでください。

* ご記入頂いた情報は、申請者の確認及び緊急連絡を行う際に必要なものです。この利用目的の範囲内において、あなたの情報が学内の関係部署に提供される場合もありますが、その他の目的には使用しません。

杉野学園新入生奨学金願書 記入例

1 枚目

- ① **氏名**
志願者の氏名・ふりがな・性別を楷書でご記入ください。
 - ② **生年月日**
生年月日を西暦でご記入ください。
 - ③ **出願先**
出願先の欄に○を付けてください。ドレスメーカー学院へ出願する方は学科もご記入ください。
 - ④ **本人住所**
志願者の現住所を郵便番号、都道府県名からマンション名、部屋番号までご記入ください。
 - ⑤ **家族住所**
志願者本人と同一の場合は、同上と記入してください。携帯電話番号、メールアドレスは必ずご記入ください。
- 【同一生計の家族】
- ⑥ **就学者を除く家族－父母**
志願者の父母についてご記入ください。死亡・生別の場合は氏名のみご記入ください。

- ⑦ **⑥についての詳細**
死亡・生別に該当する場合はいずれかに○をし、その年月を（ ）に記入してください。主たる家計支持者が無職の場合は、その年月を（ ）に記入し、理由、就業見込もご記入ください。
- ⑧ **就学者を除く家族－その他**
父母、志願者を除く就学者以外で、同一生計の方がいる場合は記入してください。就労されている場合は収入証明の提出が必要です。

- ⑨ **就学者（本人除）**
志願者以外の就学者がいる場合はご記入ください。一人暮らしや寮などで⑤に記入した以外の住所地の場合は、自宅外に○をしてください。
- ⑩ **臨時所得**
該当項目があれば○をし、金額をご記入ください。
- ⑪ **長期療養及び障害のある人がいる世帯**
⑥⑧⑨に記入したうち該当者がいる場合は、志願者との続柄、療養期間をご記入ください。障害者手帳(コピー)の提出が必要です。

2 枚目

- ⑫ **自己推薦項目**
出願理由に、本奨学金を申請する理由を記入してください。
- ⑬ **年月日**
本書類の提出日をご記入ください。
- ⑭ **本人**
現住所、氏名を志願者本人が記入してください。印鑑(スタンプ印不可)を忘れずに押印してください。
- ⑮ **親権者**
現住所、指名を志願者の親権者本人が記入してください。印鑑(スタンプ印不可)を忘れずに押印してください。

杉野学園新入生奨学金願書

①	フリガナ	性別	受験番号	
	氏名			
②	年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
③	出願先	杉野服飾大学		
		ドレスメーカー学院 科		
④	本人現住所 〒	〒 本人携帯メール		
⑤	家族住所 〒	〒 父母携帯メール		
⑥	続柄	氏名	年齢	職業
就学者を除く家族	父			
	母			
同一生計の家族	*父・母が死亡・生別の場合、その年月(年 月) 注:死亡・生別の場合も上記氏名欄は記入すること。 主たる家計支持者が無職(失職)の場合、その年月(年 月): 理由: 就業見込有・無			
	⑦			
本人除	続柄	氏名	年齢	在学学校名
	⑧			
本人除	⑨			
				*自宅・自宅外

⑩	臨時所得: *退職金・保険金・資産譲渡・山林所有・その他 _____ 万円			
⑪	長期療養及び障害のある人がいる世帯: 本人(出願者)との続柄() 療養期間 年 月 日から長期療養			
⑫	自己推薦項目(具体的に詳しく記入すること)			
	出願理由			
	以上のとおり記載事項に相違ありません。 ⑬ 年 月 日			
	学校法人 杉野学園理事長 中村 賢二郎 殿			
	本人住所 ⑭ 氏名			
	親権者住所 ⑮ 氏名			
	自署・押印 氏名			
	西暦 年 月 日生 本人との関係 ()			
学校記入欄				
特別控除額	本人の就学者控除			判 定
	母子・父子世帯			
	障害者	総所得金額	万円	家計
	家計支持者別居	特別控除額	万円	学力
	長期療養者			
	災害等			
	就学者控除(本人以外)	認定所得額	万円	人物
	合 計			

※大枠内は記入しなくてください。

*ご記入頂いた情報は、申請者の確認及び緊急連絡を行う際に必要なものです。この利用目的の範囲内において、あなたの情報を学内の関係部署に提供される場合もありますが、その他の目的には使用しません。