

様式第2号(第2条関係)

世帯状況調査書

フリガナ 申請者氏名		申請者住所		電話番号 () -		
生年月日		年 月 日		連絡先住所 電話番号 () -		
在 学 校 名	校名	出身 学校	校名	(全日制・定時制) 年度		
	学部名 学科名 学年		科名			
該当に○		高等専門学校・専攻科・大学		(卒業年度)		
世帯の 状況	続柄	フリガナ 氏 名	生年月日	在学状況(学生の場合)		
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
			年 月 日	国公立 私立	小・中・高・高専・大・専修 【校名】	年 自宅 自宅外
特別 事情	ひとり親世帯 または養育者世帯	障がいのある人 のいる世帯	長期療養者(6か月 以上)のいる世帯	単身赴任世帯	災害を受けた世帯	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> (人)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
奨学金を必要とする理由						
上記の世帯状況に相違ありません。 年 月 日						
本 人 保 護 者						