

令和6年度 第一種奨学金（海外大学院学位取得型対象）申込書（在学採用）

表面

独立行政法人 日本学生支援機構理事長 殿		記入日（西暦） 2024 年 〇 月 〇 日			
私は海外留学支援制度（大学院学位取得型）による留学にあたり、貴機構の貸与奨学金を申し込みます。本奨学金の貸与が認められた場合は、貴機構が定める諸規程等を遵守し、返還することを確約します。なお、下記の記載事項に相違ありません。					
本人	氏名	フリガナ	ショウガク タロウ	性別（任意）	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
			奨学 太郎	生年月日	（西暦） 2000 年 6 月 6 日
	住所	〒 162 - 845 東京都新宿区市谷本村町10-7 （国内住民票住所又は除票住所）			
海外在学学校	学校名（日本語名）	エービーシー大学		研究科・コース（英語名）	Biology 学年 1
	学校名（英語名）	ABC University		課程	<input checked="" type="radio"/> 修士課程 <input type="radio"/> 博士課程 国または地域名 アメリカ
奨学金申込情報	貸与と始期（貸与開始年月）		（西暦） 2024 年 4 月	本課程 入学年月	（西暦） 2024 年 4 月
	※海外年月 貸与年月以降を記入		（西暦） 2026 年 3 月	海外留学支援制度の 個人番号	G24XXXXXXX
	希望貸与月額	【修士課程】 <input checked="" type="radio"/> 5万円 <input type="radio"/> 8万8千円		【博士課程】 <input type="radio"/> 8万円 <input type="radio"/> 12万2千円	
	入学時特別増額貸与奨学金	<input type="radio"/> 1. 希望しない <input checked="" type="radio"/> 2. 希望する <input type="radio"/> 10万円 <input type="radio"/> 20万円 <input type="radio"/> 30万円 <input type="radio"/> 40万円 <input checked="" type="radio"/> 50万円			
	返還方式	<input checked="" type="radio"/> 1. 定額返還方式 <input type="radio"/> 2. 所得連動返還方式			
履歴情報	※これまでに日本学生支援機構又は日本育英会の奨学金の貸与・給付（都道府県等の奨学金）は、すべての奨学生番号を以下に記入してください。 ※第一種奨学金の継続貸与を受けながら、本奨学金を申込ことはできません。				
	奨学番号	① 820-04-000000		②	
連帯保証人	氏名	フリガナ	ショウガク マサル	続柄	生年月日
			奨学 優	父	（西暦） 1973 年 2 月 5 日
	住所	〒 162 - 8431 東京都新宿区市谷本村町10-7 （住民票住所）			
保証人	氏名	フリガナ	キコウ アキコ	続柄	生年月日
			機構 明子	おば	（西暦） 1975 年 4 月 6 日
	住所	〒 530 - 0001 大阪府大阪市北区神山町0000 （住民票住所）			
	勤務先名	(株) 奨学コーポレーション <input type="checkbox"/> 無職		電話番号（勤務先）	03 (0000) 9999
	勤務先名	(有) 機構ハウジング <input type="checkbox"/> 無職		電話番号（勤務先）	06 (0000) 9999

貸与月額から機関保証料額を差し引いた金額が、毎月の振込額となります。

入学時特別増額貸与奨学金は、貸与開始年月が入学年月と一致する場合のみ、申込みが可能です。

原則として父又は母

父母以外の4親等内の親族

※※※ 必ず裏面も記入してください ※※※

## 令和6年度 第一種奨学金（海外大学院学位取得型対象）申込書（在学採用）

裏面

収入状況（本人）	定	「記入要領」をよく読んで、必要な証明書類を整えた上で、 <b>最初に「収入計算書」を記入してください。</b>  <b>次に、「収入計算書」の記入内容どおりに、本申込書の「収入状況欄」に記入してください。</b>  【「収入状況」欄 記入上の注意】 原則として、前年（2023年）の収入金額で審査します。 ただし、本年（2024年）見込の収入金額が、前年に対して変動する場合に限り、前年の収入に加えて、本年見込の収入金額も申告してください。 ① 前年と本年に変動なし → 前年のみ記入 ② 前年と本年に変動が見込まれる → 前年と本年の両方を記入  【収入に関する証明書類】 上記①の場合…前年の証明書類のみを提出 上記②の場合…前年と本年両方の証明書類を提出	所得の場合 「徴収票」 金額から 余額を引い 入。給与所 合は「確定 所得金額を
	ア		
収入状況（配偶者）	父		
	母		
	その他		
本人および配偶者の収入金額合計		万円	万円

※収入金額は【様式F】「収入計算書」の収入額と一致するように記入してください。定職収入のある配偶者の給与収入金額については、給与所得控除額（5ページ参照）差引後の金額を記入してください。

家庭事情	奨学金を希望するに至った家庭事情や、特に説明を要することを記入してください。 (国費留学又は国費に準ずる奨学金を併せて申請している場合は、その名称も記入してください。)
	<b>記入必須</b>

ご提出いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、奨学金貸与業務（返還業務を含む）のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報（奨学金の返還状況に関する情報を含む。）が、学校、金融機関、文部科学省及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。機関保証加入者については、機関が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

## 令和6年度 第一種奨学金（海外大学院学位取得型対象）申込書（在学採用）

表面

独立行政法人 日本学生支援機構理事長 殿		記入日（西暦） 年 月 日	
私は海外留学支援制度（大学院学位取得型）による留学にあたり、貴機構の貸与奨学金を申し込みます。本奨学金の貸与が認められた場合は、貴機構が定める諸規程等を遵守し、返還することを確約します。なお、下記の記載事項に相違ありません。			
本人	氏名 フリガナ (申込者本人自署)	性別（任意）	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 ー (国内住民票住所又は除票住所)	TEL	- -
		外国籍の方は 在留資格	
海外 在学 校	学校名 (日本語名)	研究科・コース (英語名)	学年
	学校名 (英語名)	課程	<input checked="" type="checkbox"/> 修士課程 <input checked="" type="checkbox"/> 博士課程 国または 地域名
奨 学 金 申 込 情 報	貸与始期（貸与開始年月） ※海外留学支援制度の給付開始 年月以降を記入	(西暦) 年 月	本課程 入学年月 (西暦) 年 月
	貸与終期 ※海外留学支援制度の給付終了 年月を記入	(西暦) 年 月	海外留学支援制度の 個人番号
	希望貸与月額	【修士課程】 <input checked="" type="radio"/> 5万円 <input type="radio"/> 8万8千円 <input type="radio"/> 12万2千円 【博士課程】 <input type="radio"/> 8万円 <input type="radio"/> 12万2千円	
	入学時特別増額 貸与奨学金	<input checked="" type="radio"/> 1. 希望しない <input type="radio"/> 2. 希望する ( <input type="radio"/> 10万円 <input type="radio"/> 20万円 <input type="radio"/> 30万円 <input type="radio"/> 40万円 <input type="radio"/> 50万円 ) ※希望する場合はどれか1つの金額にも○をつけてください。	
	返還方式	<input checked="" type="radio"/> 1. 定額返還方式 <input type="radio"/> 2. 所得連動返還方式	
履 歴 情 報	※これまで日本学生支援機構又は日本育英会の奨学金の貸与・給付（都道府県等の奨学金は除く）を受けたことがある（受けている）人は、すべての奨学生番号を以下に記入してください。 ※第一種奨学金の継続貸与を受けながら、本奨学金を申込ことはできません。		
	奨学生番号	①	②
連 帯 保 証 人	氏名 フリガナ	続柄	生年月日 (西暦) 年 月 日
	住所 〒 ー		電話番号（自宅） ( ) □なし 携帯電話番号 ( ) □なし
	勤務先名	<input type="checkbox"/> 無職	電話番号（勤務先） ( )
保 証 人	氏名 フリガナ	続柄	生年月日 (西暦) 年 月 日
	住所 〒 ー		電話番号（自宅） ( ) □なし 携帯電話番号 ( ) □なし
	勤務先名	<input type="checkbox"/> 無職	電話番号（勤務先） ( )

※※※ 必ず裏面も記入してください ※※※

