

日田市奨学金申込書（緊急採用）

				高・高専・専・短・大		第 号				
ふりがな 氏 名		生 年 月 日		保 護 者 氏 名 及 び 続 柄						
		年 月 日生								
進学予定校		決定		在 学 学 校 及 び 科 名 在 学 年		年				
学部学科名				本市居住年月日		・出生以来 ・ 年 月 日から				
進学予定校の 修 業 年 限		年制		貸 与 申 請 額		奨 学 金				
専 修 学 校 の 課 程 区 分						専門課程 ・ 高等課程		月額 円		
高等学校で汽車またはバスを利用する場合		高等学校の汽車・バス通学加算								
利用する ・ 利用しない		月額 円								
現 住 所		〒 日田市 電話（ — ）								
家 族 構 成				※単身赴任の両親及び学生も記入してください。						
就 学 者 を 除 く 家 族				就 学 者						
氏 名	続柄	年 齢	職 業	氏 名	続柄	年 齢	国・公・ 私立の別	学 校 種 類 別	学 年	通 学 別
					本人		国・公 私 立			自 宅 自宅外
【個人番号】				【個人番号】						
							国・公 私 立	小・中・高・高専 大・専修(高・専)		自 宅 自宅外
【個人番号】										
							国・公 私 立	小・中・高・高専 大・専修(高・専)		自 宅 自宅外
【個人番号】										
							国・公 私 立	小・中・高・高専 大・専修(高・専)		自 宅 自宅外
【個人番号】										
							国・公 私 立	小・中・高・高専 大・専修(高・専)		自 宅 自宅外
【個人番号】										
上記のとおり申し込みます。 年 月 日										
日田市教育委員会 御中				本人氏名						
				保護者氏名						

◎ 奨学資金申込理由

- ・奨学資金の貸与を希望する理由を具体的に記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◎他の奨学資金の受給について

現在、日田市奨学資金以外に受けることが予定されている（または受給している）奨学資金の名称	
--	--

◎ 兄弟姉妹で日田市の奨学資金を受けている方、もしくは過去に受けていた方

氏 名	続 柄	学校名

※申込者及び同居世帯のうち納税義務者全員の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定める個人番号をいいます。）は、奨学資金の貸与に関する事務を行うために利用します。
なお、個人番号が不明の場合で、別紙「日田市奨学金申込書【提出前チェックシート】」の「市職員による個人番号（マイナンバー）の確認・利用」欄の「承諾」にチェックを入れている場合は、市職員による個人番号の確認・利用に承諾したものとみなします。

日田市奨学金申込書【提出前チェックシート】

日田市奨学金申込書を提出する前にもう1度間違いがないか確認して、「はい」を○で囲んでください。

※このチェックシートは、申込書と一緒に提出してください。

申込者氏名：
保護者氏名：

	確認事項	申込者 チェック	市役所 チェック
1	摩擦等で消えない黒のボールペンで記入しましたか。	はい	
2	申込者等の氏名、住所、電話番号が正しく記入されていますか。	はい	
3	<p>申込者（生徒）及び同居世帯のうち納税義務者（父母や祖父母など）全員の個人番号（マイナンバー）は記入されていますか。</p> <p>※個人番号（マイナンバー）が不明の場合で、市職員による番号確認に同意される方は下記の承諾欄にチェックを入れてください。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>市職員による個人番号（マイナンバー）の確認・利用</p> <p><input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 不可</p> </div>	はい	
4	<p>身元確認のための本人確認書類は、申込者（生徒）及び同居世帯のうち納税義務者（父母や祖父母など）全員分が添付されていますか。</p> <p>※上記の承諾欄にチェックを入れた方も、身元確認書類（運転免許証等）の提出が必要です。（別紙「個人番号の記入と本人確認書類の提出」を参照。）</p>	はい	
5	日付は記入しましたか。※作成した年月日を記入してください。	はい	
6	ウラ面（申込理由等）は記入しましたか。	はい	
7	添付書類は全て揃っていますか。	はい	

日田市長 様

年 月 日

同意書

下記の者は、日田市教育庁教育総務課が日田市奨学資金に関する条例に基づく事務手続
を処理するために限って令和7年度の地方税関係情報について取得することに同意します。
なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添
えます。

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居
同意者	申請者との続柄	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同居

記載要領

- 1 同意する者が自ら署名を行うこと。
- 2 代理人が同意書に署名する場合、本人からの委任状をとること。
- 3 申請書等に同意が必要な者の住所を記入している場合、同意書への住所の記入は省略してもよい。
- 4 同意が必要な者の数が署名欄より多い場合は欄外に記載して差し支えない。

市税等納付状況証明願

令和 年 月 日

日田市長 棕野 美智子 様

申請者 氏名 _____

住所 _____

奨学資金出願者氏名 _____

在学学校名 _____ 第 学年

このたび日田市奨学資金に出願しますので、私の世帯内納税義務者全員の市税等の納付状況について証明願います。

使用目的：日田市奨学資金申し込みのため

納税義務者氏名 (申請者記入)		課税	納付状況
続柄	氏名 (生年月日)		
世帯主	(年 月 日生)	有 ・ 無	完納 ・ 未納
	(年 月 日生)	有 ・ 無	完納 ・ 未納
	(年 月 日生)	有 ・ 無	完納 ・ 未納
	(年 月 日生)	有 ・ 無	完納 ・ 未納
	(年 月 日生)	有 ・ 無	完納 ・ 未納

税証第 号

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

日田市長 棕野 美智子

※奨学資金出願者の保護者の納付状況が「未納」の場合は申込資格がありません

① 家庭事情

※奨学資金を希望するに至った家庭事情を具体的に記入してください。

※世帯員全員が無職・無収入の場合、生活費の出所(預貯金により生活、他からの援助を受けている場合はその金額など)を詳しく記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

項 目	いずれかに ○ または状況を記入してください
② 母子・父子世帯である	あ る ・ な い
③ 家族の中に障がい者がいる	<p>い る ・ い な い</p> <p>いる場合 (身体障がい者手帳・障がい基礎年金・療育手帳等の交付を受けている方は、交付番号及び障がい者等級表による級別が記載された面をコピーして添付してください。)</p>
④ 家族の中に長期療養者(6カ月以上)がいる	<p>い る ・ い な い</p> <p>いる場合 療養者() 病 名() 入院している 年 月から 通院している 年 月から 入院又は通院による支出金額(健康保険等により医療給付を受ける金額及び損害賠償等により補てんされる金額を除く) 月額 円</p>
⑤ 主たる家計支持者が別居している	<p>い る ・ い な い</p> <p>いる場合 年 月から 住居費及び光熱水費 月額 円</p>
⑥ 災害、風水害、盗難等を受け、その為に家計に負担がかかっている	<p>い る ・ い な い</p> <p>災害の種類() 発生年月 年 月 被害総額 円 借入をした場合 借入金 円、借入先() 借入金返済期間 年 月から 年 月まで 借入金返済 月額 円</p>
⑦ 主たる家計支持者が無職、失職の場合の生活費の出所	<p>(退職後雇用保険等を受けている場合又は受ける予定のある場合はその期間と1箇月分の金額)</p>

◎ この記入について、日中連絡の取れる電話番号(携帯電話、勤務先電話等)を記入してください。

連絡先(名称・氏名)

電話番号

◎ 申込書及び家庭事情調書に記載されている個人情報については、日田市奨学資金の奨学金業務のために利用するものであって、その他の目的に使用することは一切ありません。なお、不採用になった場合も申込書類は返却しません。

推薦調書

氏名

入学

年

月

日

学校

卒業（見込）

年

月

日

学業	成績	別紙添付 成績証明書のとおり								
	在学中の活動記録	生徒会 ホームルーム クラブ活動 その他								
	学業に取り組む姿勢・意欲									
	概評									
人物	項目	自主性	正義感	責任感	根気	礼儀	協調性	指導性	公共心	
	判定									
	概評									
出欠状況	区分 学年	年間出席すべき日数	欠席日数		欠席の理由	概評				
			病気	事故	その他					
	1年									
	2年									
	3年									
総合所見										
上記のとおり学業その他の優れた資質を有する者であり、奨学生として適当な者と認め推薦いたします。										
年 月 日										
学校長名 印										

(注) ① 人物の判定は、特に優れている項目に○印を付けてください。
② 成績証明書は、最終学年の証明書を添付してください。

