記入日2023年　　月　　日

**2023年度「芦屋学び応援基金」願書**

選択式の質問には該当する□にチェックを入れてください

**１．本人情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 性別 | [ ] 男　　[ ] 女 |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  | 　　　年　 　月　 　日 |
| 在学学校名 | 中学校 |
| 住所 | 〒 - |
| 携帯電話番号（ない場合はなしと記入） | メールアドレス（ない場合はなしと記入） |

**２．保護者情報**※1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 性別 | [ ] 男　　[ ] 女 |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  | 　　　年　 　月　 　日 |
| 住所 | 〒 - |
| 携帯電話番号 | メールアドレス |

**３．ご家族の状況を記入してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 家庭の状況 | [ ] 両親がいる　[ ] ひとり親家庭　　[ ] 両親がいない |
| 家族構成および所得 | 就学者を除く家族 | 続柄 | 年齢 | 同別居 | 職業[x]  | 住民税課税標準額 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
|  |  | [ ] 同居 [ ] 別居 |  | 万円 |
| 就学者 | 続柄 | 年齢 | 通学 | 在籍学校名 | 学年 |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
|  |  | [ ] 自宅 [ ] 自宅外 | [ ] 国公立[ ] 私立 |  |  |
| 扶養者に関する特記事項 | [ ] 特記事項なし　 [ ] 単身赴任　 [ ] 失業中　[ ] 長期療養中[ ] 生活保護受給中※２　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住居の状況 | [ ] 持家（一戸建・集合住宅）　[ ] 賃貸（一戸建・集合住宅）[ ] 社宅　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| その他の特記事項他の奨学金や授業料免除を利用されている場合は、この欄に制度名と金額をご記入ください。 |  |

**４. 提出の成績表に基づく学業成績の集計を記入してください**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価 | ５ | ４ | ３ | ２ | １ | 科目数合計 | 総スコア | 平均スコア |
| 科目数 |  |  |  |  |  |  |  |  |

＜小数点第２位＞

※１保護者について

児童養護施設入所者など保護者のないまたは保護者に観護させることが適当でない方については、2. に加えて、児童養護施設の施設長などの情報を下欄に記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 | 性別 | [ ] 男　　[ ] 女 |
| フリガナ |  |  | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  | 　　　年　 　月　 　日 |
| 住所 | 〒 - |
| 携帯電話番号 | メールアドレス |

※２生活保護世帯の場合

生活保護費における収入認定から除外されることとなりますが、各家庭に於いて、事前に必ずケースワーカーに相談してください。また、生活保護費の他に奨学金による収入があることについて、市の担当課へお知らせください。

20230901