

(様式1)

提出年月日：令和 2025 年 ● 月 ● 日

学校法人愛国学園 修学支援制度 (新規・継続) 申請書(1/2)

※申請事由を○で囲む

愛国学園大学 学長 殿

1. 申請者情報

フリガナ 氏名	姓	名
	アイ コク	ハナ コ
氏名	愛 国	花 子
生年月日	平成 ● 年 ● 月 ● 日	
希望する修学支援 (○を付ける)	<input type="radio"/> 非課税世帯 又は 給付算定基準額51,300円未満	<input type="radio"/> 多子世帯*1
本人連絡先	フリガナ チバケンヨツカイドウシヨツカイドウ1532 〒 284 - 0005 千葉県 四街道市四街道1532	
	固定電話 ●●●●-●●●●-●●●●	携帯電話 ●●●●-●●●●-●●●●
高等学校名	都道 府県立 愛国 高等学校	
	私 令和 7 年 3 月 卒業・卒業見込	
高等学校卒業程度認定試験合格者は、合格年月日を記載してください。 令和 年 月 日		
最終学歴 学校名	<input checked="" type="checkbox"/> 最終学歴が、上記高等学校の場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	
	大学	入学年月日
	短期大学	令和 年 月 日
	専門学校	卒業(見込含)、退学年月日
その他( )	令和 年 月 日	卒業・卒業見込 退学
奨学金情報	<input type="checkbox"/> 現在、日本学生支援機構の給付奨学金を受けている、又は、過去に受けたことがある場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。令和2年度からの高等教育修学支援新制度を受けたことがある場合は、申請できません。	

※1：多子世帯とは、申請者の生計維持者全員の市町村民税情報における扶養親族の数の合計、申請者の生計維持者の子にあたる者(申請者含む)の数のいずれか小さい方の数が3以上である世帯のことをいう。

【以下、大学記入欄(記入不要)】

受付番号	
受付年月日	令和 年 月 日

審査結果( )	事務確認⑩	受付⑩
区分Ⅰ ・ 区分Ⅱ 区分Ⅲ ・ 区分Ⅳ 不採用		

※担当課ごとに枠内に押印

## 学校法人愛国学園 修学支援制度（新規・継続）申請書(2/2)

### 2. 生計維持者・家族情報

生計維持者とは原則父母ですが、父母がない場合は代わって家計を維持する人となります。  
 父母がいる場合は、収入の有無にかかわらず父母ともに生計維持者として記入してください。

生計維持者①	フリガナ	アイコク タロウ	続柄	父	年齢	●●	歳
	氏名	愛国 太郎					
生計維持者②	フリガナ	アイコク ミツコ	続柄	母	年齢	●●	歳
	氏名	愛国 光子					
生計維持者が扶養している子どもの人数（申請者本人含む）			1 人				
扶養者情報 (子ども)	フリガナ	アイコク ハナコ	続柄	年齢	学校種・学年等		
	氏名	愛国 花子	申請者本人	18	高校3年生		
	フリガナ		続柄	年齢	学校種・学年等		
	氏名						
	フリガナ		続柄	年齢	学校種・学年等		
	氏名						
	フリガナ		続柄	年齢	学校種・学年等		
	氏名						
生計維持者連絡先		固定電話	●●●-●●●●-●●●●	携帯電話	●●●-●●●●-●●●●		

(記入上の注意事項)

- ① 生計維持者は、最大2名です。
- ② 申請年度の4月1日時点の扶養者情報を記入してください。
- ③ 続柄は、申請者本人との続柄を記入してください。
- ④ 学校種・学年欄は、大学1年、高校3年、中学1年などのように記入してください。  
 幼稚園や保育園に通っていない場合は無記入としてください。