

# 奨学金申込書

Application Form

1/2page

申込奨学金名 Name of Scholarship	上智大学ソフィア会生活支援奨学金 上智大学新入生奨学金
-------------------------------	--------------------------------

高等教育の修学支援新制度の 申請・採用状況 ※いずれかに○	1. 申請済（採用通知未着） 2. 未申請 3. 採用済（全額 / 3分の2 / 3分の1） 4. 不採用
----------------------------------	--

整理番号 *大学記入	第一志望 学部 Faculty 学科 Dept.  学部 学科
------------	---------------------------------------

(フリガナ) 氏名 Name
----------------------

本人現住所 Address ※自宅・自宅外 〒	Tel ( ) - 携帯 ( ) - E-mail:
----------------------------	-------------------------------

家族現住所 Address in Home 〒	Tel ( ) -
----------------------------	-----------

出身高等 学校等	名称 所在地（住所）	(都・道・府・県)
-------------	---------------	-----------

入学後の居住形態	1. 自宅外で賃貸住宅に本人のみ居住予定 2. 自宅外で寮に居住予定 3. その他 ( )	←いずれかに○印。3. その他の場合は 内容を記入してください
----------	---	------------------------------------

「自宅外から通学する」を選択した場合、居住予定の都道府県（決まっていれば市区町村まで）を記入してください。

( 都・道・府・県 ) ( 市・区・町・村 )

首都圏（東京都・神奈川県・埼玉県・千葉県）の日本国内高校等出身だが、やむを得ない理由で入学後に自宅外通学を予定し、奨学金を希望する場合は、以下にその理由を記してください。

.....

.....

.....

.....

入学時まで、又は入学後に家族の引越が予定されている場合など、特筆事項があれば、以下に詳細を記してください。

.....

.....

.....

奨学金申込書  
Application Form

2/2page

誓約書  
DECLARATION

上智大学長 殿  
President, Sophia University

奨学金申込書および生活状況報告書に記載した申請内容に相違はありません。標記奨学金を申し込みます。  
I certify that the information contained in the application forms is correct and I request to be granted for the scholarship.

私は、奨学生として採用された場合は、次のことを誓約いたします。  
As a recipient of Sophia Scholarship, I hereby declare that:

- 一. 今後、一層学業に励み真摯な学生生活を送ること  
I will apply myself diligently and faithfully to academic work.
- 一. 上智大学の奨学金規程を遵守し、奨学生としての責務を果たすこと  
I will observe the scholarship regulations of Sophia University and fulfill the responsibility as a scholarship student.
- 一. 休学・退学・留学・長期旅行・帰国（留学生のみ）する場合は学生センターに事前に連絡すること  
I will inform Center for Student Affairs in advance, when I take leave of absence, withdraw, study abroad, travel for a long time, and go back to home country.
- 一. 上記の事項に違反した場合、又は申請書類の記載事項に虚偽が発見された場合には、上智大学による大学推薦の取り下げ、奨学金給付の廃止若しくは返金等の措置が行われることについて同意すること  
I understand and agree that any violation of the above terms or any false statements found in my application documents may result in cancellation of the nomination by Sophia University, termination or repayment of the scholarship.

出願者氏名

印

Name/Signature

# 上智大学新入生奨学金/ソフィア会生活支援奨学金 生活状況報告書

## Report on Living Condition

【出願者記入欄】 ※の欄はいずれかに○をすること

記入日(Date) 年(Y) 月(M) 日(D)

*大学記入 整理番号	フリガナ 氏名 Student Name	写 真 Photo  (3cm×4cm)					
※↓受験する入試名と学部学科名をご記入ください  入 試 Name of Admission Exam							
学部 Faculty	学科 Department						
国籍 Nationality	※入学後の在留資格 S tatus of (外国籍の方の み) Residence	男 M / 女 F	生年月日 Date of Birth	年 (Y)	月 (M)	日 (満 (D)	才) Age
本人現住所 Address 〒 -	TEL ( ) - E-mail	携帯 Mobile ( ) -					
家族住所 Home Address 〒 -	TEL ( ) -						
高等教育の修学支援新制度の 申請・採用状況 ※いずれかに○	1. 申請済 (採用通知未着)		2. 未申請				
	3. 採用済 (全額 / 3分の2 / 3分の1)		4. 不採用				
父母および同一生計の家族について ※父母の収入/所得について下記のいずれかに☑をして下さい。 父 (収入や所得 <input type="checkbox"/> 有 → 所得(非課税)証明書+源泉徴収票 (もしくは確定申告書) コピ を提出 <input type="checkbox"/> 無 → 非課税証明書 を提出) 母 (収入や所得 <input type="checkbox"/> 有 → 所得(非課税)証明書+源泉徴収票 (もしくは確定申告書) コピ を提出 <input type="checkbox"/> 無 → 非課税証明書 を提出)							
※父ないし母が死亡または生別となっている場合は下記のいずれかに☑をし、内容を記入してください 上記に該当する者: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 *父母両方の場合は事由年月等は当欄余白に記入してください。 下記事由が発生した年月: ( 年 月 ) 事由: <input type="checkbox"/> 死別 (遺族年金 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ) ※遺族年金「有」の場合は年金交付通知書を提出 <input type="checkbox"/> 離別 <input type="checkbox"/> 別居 → (収入や所得 <input type="checkbox"/> 有 → 所得証明書+源泉徴収票 (もしくは確定申告書) コピ を提出 <input type="checkbox"/> 無 → 非課税証明書 を提出)							
※主たる家計支持者が無職または失職している場合 → その年月 ( 年 月 ) 生活費の出所 ( ) ↓父母は別居・離別・死別等を問わず必ず記入してください。							
続柄 Relationship	※家族同居 Living with family	氏 名 Name	年齢 Age	職業(含パート) Occupation	年収 Income(yearly)	勤務日・入学日 Entrance Date	勤務先・学校名(私立・公立)等 Company, School(Private/Public)
父 Father	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
母 Mother	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
↓出願者本人の兄弟姉妹等、父/母の被扶養者を記入 (出願者本人は記入不要) ※本人が既婚の場合は配偶者およびその子供について記入してください。							
	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
	はい いいえ Yes No				万円	年 月	
本人の 履歴  Personal History	高等学校以降の学歴(休学、退学、転学、予備校、研究生、日本語学校、自宅研修なども含む)及び職歴を現在に至るまで記入すること。 Indicate all educational backgrounds(Including period of leave of absence, transfer of schools, withdrawal etc.) and careers so far.						
	(西暦) 年 月 ( ) 高等学校卒業・卒業見込、または大学入学資格検定合格 High school						
	from 年 月 ~ to 年 月						
	from 年 月 ~ to 年 月						
from 年 月 ~ to 年 月							

**経済関係 Financial Situation**

2022 年度学費の支払について (予定) Payment of 2021 tuition fees (Plan)

本人負担(Applicant pays) % その他 Other ( ) %  
 家族負担(Family pays) %

**奨学金受給履歴 Record of receiving scholarship benefits**

学内 (在籍学校における奨学金を記入) In Previous School			学外 (日本学生支援機構・地方公共団体・民間団体等) Out of High school (JASSO / Local Government / Private Organizations)			
Year	Name of Scholarship	Stipend(¥) Yearly	Period	Name of Scholarship	Stipend(¥) Monthly	
年度	奨学金	円(年額)	年 月 ~ 年 月	奨学金	円(月額)	
年度	奨学金	円(年額)	年 月 ~ 年 月	奨学金	円(月額)	
年度	奨学金	円(年額)	年 月 ~ 年 月	奨学金	円(月額)	

**通学区分 Commute from** 入学後は (  自宅(Parents' House) ・  自宅外(Own apartment/dormitory/etc.) ) から通学する。

<いずれかに☑をして下さい。>

**将来の計画 Your future plans****上智大学を第一志望とする理由について Reasons for selecting Sophia University as first choice.**

奨学金出願理由・家計状況(経済状況)等・特に言っておきたいこと

Reasons for applying for the scholarship・household budget (financial situation)・ other remarks you would like to make

# 上智大学 新入生奨学金/ソフィア会生活支援奨学金 出願書類チェックリスト【全員提出】

★奨学金の出願要項を熟読し、必要な書類を確認の上、チェックを付けてください。

★出願書類は、チェックリストに記載されている順にまとめてください。

★父母(家族)が海外に居住している場合は、海外で下記にあたる書類を発行し提出してください。

氏名	
----	--

提出書類		備考	父	母	本人	その他 家族
①	奨学金申込書	出願者本人が必ず記入すること 漏れがないか要確認				
②	生活状況報告書	出願者本人が必ず記入すること 漏れがないか要確認				
③	成績関係書類(原本)	学部受験者：出身(在籍)高等学校の調査書※開封無効 大学院受験者：出身(在籍)大学の成績証明書				
④	住民票(原本)	マイナンバーの記載がないもの				
⑤	所得証明書(原本) (課税/非課税証明書)	出願者本人分も必要(アルバイトをしていなくても提出必須) 生計をひとつにしている祖父母・18歳以上のきょうだいにも提出が必要 在学証明書を提出するきょうだい等は提出不要				
⑥	源泉徴収票(コピー)	給与収入がある(あった)場合				
	確定申告書(コピー)	確定申告をしている場合				
	年金関係書類(コピー)	年金受給者は提出 複数の年金を受給している場合、すべての年金について提出 遺族年金・障がい者年金、企業年金、個人年金等も提出が必要				
⑦	兄弟姉妹の在学証明書(原本)	高校以上に在学する兄弟姉妹がいる場合 予備校生は所得証明書を提出(在学証明書は不要)				
⑧	生活保護決定通知(コピー)	生活保護を受けている場合				
	退職金(支給額・無支給)証明書(原本)	2019年1月～出願日までに退職した場合				
	退職証明書(原本)	2019年1月～出願日までに退職した場合				
	廃業証明書等(コピー)	2019年1月～出願日までに事業を廃業した場合				
	雇用保険受給資格者証(コピー)	失業給付金受給中、または受給予定の場合				
	今後の所得見込みを記載した書類(原本)	2019年1月～出願日までに収入が大きく変動が生じた場合				
	医療費・薬剤費の明細書・領収書(コピー)	家族に6ヶ月以上療養し年間医療費が10万円を超える者がいる場合				
	障害者手帳(コピー)	家族に障害がある者がいる場合				
	介護保険被保険者証(コピー)	家族に要介護者がいる場合				
	地震・火災・風水害の被害を示す書類(コピー)	災害等により被害を受けた場合 罹災証明書				
⑨	出願書類チェックリスト【全員】※当リスト	提出書類をチェックし提出				