

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

## 校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生申請書(記入例)

利用児童  
本人署名

香川 花子

※利用児童本人が署名してください(ひらがな可)

児童写真  
貼り付け  
(4cm×3cm)・写真の裏に氏名を  
記載  
・直近6ヶ月以内に  
撮影された正面向き、  
無帽、無背景の写真

※黒のボールペンでご記入ください。

※太線枠について、利用児童もしくは養育者が記入してください。

※訂正する場合は、二重線を引きその上に訂正印を押してください。(修正液・修正テープの使用不可)

※記入していただいた個人情報は個人情報保護に関する法律の趣旨に基づき、厳重に管理します。

利用児童記入欄(養育者が記入してもかまいません。)

ふりがな	かがわ	はなこ	生年月日	性別
氏名	香川	花子	平成〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	〒760-0004 香川県高松市西宝町3丁目6番22号			
学校名 学年 (申請時点)	香川県 高松市立 〇〇小学校 3年			

## 養育者及び配偶者記入欄

ふりがな	かがわ	よしこ	生年月日	性別
養育者 氏名	香川	芳子	昭和△年△月△日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
養育者 現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用児童と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒-		利用児童 との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )
ふりがな			生年月日	性別
配偶者 氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
配偶者 現住所	<input type="checkbox"/> 利用児童と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒-			
養育者の 生活保護 適用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	市町 就学援助 制度適用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	申立書 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有りの方は、 「申請に関わる申立書」 を添付してください。
他の奨学金 について	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出願中 <input type="checkbox"/> 受給中	<input type="checkbox"/> 給付型 <input type="checkbox"/> 貸与型	(奨学金名称)	(奨学金金額)
電話番号	自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅電話番号無し	携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 養育者(続柄:母) <input type="checkbox"/> 養育者に代わる者 (続柄: )
メール アドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.ne.jp (※迷惑メール対策をしている場合、s-jidou@s-jidoukikin.or.jpからメールが届くように設定しておいてください。)			
利用児童が 現在通って いる教室	(教室名) 〇〇学習塾	(教室所在地) 高松市〇〇町△△123-4	(教室連絡先) 087-〇〇〇-〇〇〇〇	(月謝平均) 7,800円

(裏面へ続く)

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

## 校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生申請書(記入例)

生徒写真  
貼り付け  
(4cm×3cm)利用生徒  
本人署名

香川 花子

※利用生徒本人が署名してください

・写真の裏に氏名を  
記載  
・直近6ヶ月以内に  
撮影された正面向き、  
無帽、無背景の写真

※黒のボールペンでご記入ください。

※太線枠について、利用生徒及び養育者が記入してください。

※訂正する場合は、二重線を引きその上に訂正印を押してください。(修正液・修正テープの使用不可)

※記入していただいた個人情報は個人情報保護に関する法律の趣旨に基づき、厳重に管理します。

## 利用生徒記入欄

ふりがな	かがわ	はなこ	生年月日	性別
氏名	香川	花子	平成〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	〒760-0004 香川県高松市西宝町3丁目6番22号			
学校区分	<input type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等学卒業程度認定試験を受験	学校名 学年 (申請時点)	高松市立〇〇中学校	1年

## 養育者及び配偶者記入欄

ふりがな	かがわ	よしこ	生年月日	性別
養育者 氏名	香川	芳子	昭和△年△月△日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
養育者 現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用児童と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒-		利用児童 との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )
ふりがな			生年月日	性別
配偶者 氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
配偶者 現住所	<input type="checkbox"/> 利用生徒と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒-			
養育者の 生活保護 適用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	国・県・ 市町 給付制度	(中学生) <input checked="" type="checkbox"/> 市町就学援助制度適用 (高校生) <input type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金制度適用 <input type="checkbox"/> 高校生等奨学給付金制度適用 <input type="checkbox"/> 市町奨学金支給制度適用	申立書 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※有りの方は、 「申請に関わる申立書」 を添付してください。
他の奨学金 について	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出願中 <input type="checkbox"/> 受給中	<input type="checkbox"/> 給付型 <input type="checkbox"/> 貸与型	(奨学金名称)	(奨学金金額)
電話番号	自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅電話番号無し	携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 養育者(続柄: 母) <input type="checkbox"/> 養育者に代わる者 (続柄: )
メール アドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.ne.jp (※迷惑メール対策をしている場合、s-jidou@s-jidoukin.or.jpからメールが届くように設定しておいてください。)			
利用生徒が 現在通っている 教室	(教室名) 〇〇学習塾	(教室所在地) 高松市〇〇町△△123-4	(教室連絡先) 087-〇〇〇-〇〇〇〇	(月謝平均) 10,000円

(裏面へ続く)

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生申請書(記入例)

生徒写真  
貼り付け  
(4cm×3cm)

・写真の裏に氏名を記載  
・直近6ヶ月以内に撮影された正面向き、無帽、無背景の写真

利用生徒  
本人署名 **香川 花子**

※利用生徒本人が署名してください

※黒のボールペンでご記入ください。

※太線枠について、利用生徒及び養育者が記入してください。

※訂正する場合は、二重線を引きその上に訂正印を押してください。(修正液・修正テープの使用不可)

※記入していただいた個人情報は個人情報保護に関する法律の趣旨に基づき、厳重に管理します。

利用生徒記入欄

ふりがな	かがわ	はなこ	生年月日	性別
氏名	香川	花子	平成〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
現住所	〒760-0004 香川県高松市西宝町3丁目6番22号			
学校区分	<input type="checkbox"/> 中学校 <input checked="" type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 高等学卒業程度認定試験を受験	学校名 学年 (申請時点)	香川県立〇〇高等学校	2年
志望校 学科等	※進学先未定の場合は記入しなくて構いません。 〇〇大学△△学部			

養育者及び配偶者記入欄

ふりがな	かがわ	よしこ	生年月日	性別
養育者 氏名	香川	芳子	昭和△年△月△日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
養育者 現住所	<input checked="" type="checkbox"/> 利用児童と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒 -		利用児童 との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> その他( ) <input checked="" type="checkbox"/> 母
ふりがな			生年月日	性別
配偶者 氏名			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
配偶者 現住所	<input type="checkbox"/> 利用生徒と同一(同一にチェックした場合、住所は記入不要) 〒 -			
養育者の 生活保護 適用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	国・県・ 市町 給付制度	(中学生) <input type="checkbox"/> 市町就学援助制度適用 (高校生) <input checked="" type="checkbox"/> 高等学校等就学支援金制度適用 <input checked="" type="checkbox"/> 高校生等奨学給付金制度適用 <input type="checkbox"/> 市町奨学金支給制度適用	申立書 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ※有りの方は、 「申請に関わる申立書」 を添付してください。
他の奨学金 について	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出願中 <input checked="" type="checkbox"/> 受給中	<input type="checkbox"/> 給付型 <input checked="" type="checkbox"/> 貸与型	(奨学金名称) 香川県高等学校等奨学金	(奨学金金額) 貸与月額5,000円
電話番号	自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅電話番号無し	携帯	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 養育者(続柄:母) <input type="checkbox"/> 養育者に代わる者 (続柄: )
メール アドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇.ne.jp (※迷惑メール対策をしている場合、s-jidou@s-jidoukikin.or.jpからメールが届くように設定しておいてください。)			
利用生徒が 現在通って いる教室	(教室名) 〇〇学習塾	(教室所在地) 高松市〇〇町△△123-4	(教室連絡先) 087-〇〇〇-〇〇〇〇	(月謝平均) 12,000円

(裏面へ続く)

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生申請に係る申立書(記入例)

次のとおり、住民票に記載されている世帯情報と生活実態が異なることを申し立てます。

申立者 住所 高松市西宝町3丁目6番22号

氏名 高松 ●● 印

1 申請児童生徒

ふりがな	たかまつ	たろう	生年月日	性別
氏名	高松	太郎	平成〇年〇月〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな			生年月日	性別
氏名			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな			生年月日	性別
氏名			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

2 住民票の情報と異なる点とその理由・児童生徒の監護の状況について記入してください。

<p><b>例1) 父または母が児童生徒と別居している場合</b></p> <p>住民票上は「父・母・児童生徒の3人世帯」となっていますが、実態は両親が離婚協議中のため、父は別居しており、母の収入のみで児童生徒を養育しています。</p>
<p><b>例2) 児童生徒が両親と離れて祖父母と同居している場合</b></p> <p>児童生徒の通学の理由で、児童と父母が別居しており、祖父母の家に居住しているため、住民票上は「祖父・祖母・児童の3人世帯」だが、実態は父母の収入で児童生徒を養育しています。</p>

事務局使用欄

--

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生申請に係る申立書(記入例)

次のとおり、生活保護を一時的に受けている理由について申し立てます。

申立者 住所 高松市西宝町3丁目6番22号

氏名 香川 芳子 印

1 申請児童生徒

ふりがな	かがわ	はなこ	生年月日	性別
氏名	香 川	花 子	平成〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
ふりがな			生年月日	性別
氏名			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ふりがな			生年月日	性別
氏名			平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

2 一時的に生活保護を受けている理由と、いつまで受給する予定かを記入してください。

例1)私、母親の芳子が、前年度休職しておりましたので、経済的に困り、生活保護を受けることにいたしました。  
現在は回復し、就業しておりますので、落ち着き次第生活保護の受給を辞めます。

例2)花子の父親が急死し、急に経済状況が悪化したため生活保護を受給しています。生活環境が  
落ち着き、今後の見通しがついたら、受給を辞めたいと考えています。

事務局使用欄

記入日 平成〇年〇月〇日

公益財団法人砂原児童基金  
理事長 砂原 英二 様

## 校外教育スポーツ奨学金事業 奨学生推薦書

下記の児童・生徒について、貴財団の奨学生にふさわしい者として認め、推薦します。

※ 本推薦書は全て推薦者をご記入ください。

推薦者	所属(勤務先)名	病院名・施設名・学校名など	
	所属代表者氏名	△△ △△	印
	所在地	〒761-0004 高松市西宝町3丁目6番22号	
	TEL	087-837-2230	
	担当者氏名	●● ●●	印
	担当者役職・資格等	小児科医・社会福祉士・教諭・SSW等	
	担当者メールアドレス	■■■@■■.ne.jp	

## 1 推薦申請児童生徒

ふりがな	〇〇	〇〇	生年月日	学校名・学年	性別
氏名	〇 〇	〇 〇	平成 〇年 〇月 〇日	〇〇小学校5年	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

## 2 推薦申請児童生徒との関係(いつからどういう関わりであるか)

1年前(申請児童生徒が小学4年生の頃)より、スクールソーシャルワーカーとして〇〇小学校を通じて関わっている。学校での相談業務、家庭訪問を行なっている。

## 3 推薦申請児童生徒の家庭状況及び生活状況について

申請児童生徒については、ひとり親である母親が現在精神疾患を抱えて通院中、離婚した父親からの養育費は無く、障害年金を受給して生活している状態である。母親の父母は既に他界しており、他に頼れる親族はいない。

## 4 推薦申請児童生徒が利用したい教室・学びたいこと等について

申請児童生徒には母親を助けるため、そして今までの自身の経験から、「精神福祉士になりたい」という夢があるが、家事等の役割も負わなければならない家庭の中では落ち着いた環境で勉学に励むことが困難な状況である。学習塾という集中できる環境で、志ある仲間と一緒に勉学に励み、専門学校若しくは大学への進学を目指したいと本人が希望している。

5 推薦理由について

申請児童生徒は、家庭環境が落ち着かない中でも教師や地域の大人達の応援等により少しずつ生活状況も安定してきており、本人も希望を失うことなく夢を持ち懸命に日々を過ごしている。貴財団の奨学金を利用できれば親に誤ってお金を遣われる心配もなく、夢に向かって努力できる場身を置けると考える。現在申請児童生徒の健康状態は良好であり、本人はたいへん優しい性格の持ち主である。教員一同申請児童生徒を応援してきた。是非貴財団の奨学生として採用していただきたい。

6 提出書類の確認について(可能な限り提出をお願いします。提出無の場合はその理由を記入してください。)

- ・住民票 (  有 ・  無 )
- ・課税証明書 (  有 ・  無 )
- ・保護者アンケート ( 有 ・  無 )

【提出無の理由】

母親が精神疾患を抱えており、通院中で現在申請書に記入できる状態でないため。

7 奨学生として採用した場合、学期末ごと(年3回)の面接への同席

(  可 ・  不可 ) ※不可の場合も、生活状況についての報告にご協力をお願いします。

8 その他特記事項(その他特記事項がございましたらご記入ください)