

※鉛筆以外のボールペン等(消せるボールペンは不可)で記入して下さい。記入を間違えた場合は、修正液や修正テープを使用せず二重線で訂正して下さい。

| 相模原市 奨学金給付申請書・同意書(随時申請用)                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------|----------------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|
| 相模原市教育委員会 宛て                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |
| 私は、相模原市奨学金条例第5条の規定により奨学生を希望するので、「申請の手引」の内容を理解した上で、申請します。<br>また、相模原市奨学金の決定審査及び奨学金の給付期間中において、教育委員会が申請者及び申請者の保護者(申請者が成年の場合は、申請者の生計を維持している者。)並びに世帯構成員に関わる、住民情報、課税情報、生活保護情報について関係機関に確認を行うこと、奨学生の決定後において、奨学生の修学状況について在籍中の学校に対し調査を行うこと、教育委員会が知り得た奨学生の情報について、相談支援機関と情報を共有することについて同意します。 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |
| 申請日                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                       | 年                                                                                             |                                                                                        | 月   |                                          | 日                                            |        |                          |                          |
| 申請者                                                                                                                                                                                                                                                                             | フリガナ・氏名(自署又は記名、押印)                                                    |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 生年月日(年齢)                                     |        |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日( )                                     |        |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 住 所                                                                   | 〒 -                                                                                           |                                                                                        |     |                                          | 連絡先(携帯可)                                     |        |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | ( )                                          |        |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 在籍校                                                                   | 学校名称                                                                                          |                                                                                        |     |                                          | 入学年月                                         |        | 年 月                      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       | 課程                                                                                            | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 |     |                                          | 卒業予定年月                                       |        | 年 月                      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       | キャンパス名<br>(通信制課程の場合)                                                                          |                                                                                        |     |                                          | 大学入学資格最短取得予定年月<br>(修業年限が3年を超える学校に入学される人のみ記入) |        | 年 月                      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 高校等への入学状況                                                             | <input type="checkbox"/> 初めて入学した(大学入学資格未取得) <input type="checkbox"/> 再度入学した(大学入学資格未取得)        |                                                                                        |     |                                          | 相模原市奨学金の受給状況については、再度入学の人のみ記入してください。          |        |                          |                          |
| 相模原市奨学金の受給状況                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 受給したことがない <input type="checkbox"/> 受給したことがある |                                                                                               |                                                                                        |     | 在籍校、給付額、奨学生番号については、受給したことがある人のみ記入してください。 |                                              |        |                          |                          |
| 在籍していた学校名称                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        | 給付額 | 円                                        | 奨学生番号                                        |        |                          |                          |
| ※申請者が成年(満18歳以上)の人⇒「保護者」欄には、申請者の生計を維持している人を記入してください。なお、申請者本人が生計を維持している場合は、「保護者」欄の記入は不要です。                                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |
| 申請者の保護者(申請者が成年の場合は、申請者の生計を維持している者。)及び世帯構成員は、上記の申請者が同意した事項について同意します。                                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |
| 記入対象者                                                                                                                                                                                                                                                                           | フリガナ氏名(自署又は記名、押印)                                                     |                                                                                               |                                                                                        |     | 申請者との続柄                                  | 生年月日                                         | 勤務先・学校 | 2025年1月1日の住民登録地          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | 市内                       | 市外                       |
| (保護者)1                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 申請者と同居                                       |                                                                                               |                                                                                        |     | 連絡先(携帯可)                                 | ( )                                          |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 申請者と別居 ⇒                                     |                                                                                               |                                                                                        |     | 住所                                       |                                              |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| を※記入は空欄。保護者1の配偶者                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 申請者と同居                                       |                                                                                               |                                                                                        |     | 連絡先(携帯可)                                 | ( )                                          |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 申請者と別居 ⇒                                     |                                                                                               |                                                                                        |     | 住所                                       |                                              |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (住民登録が同じ世帯の人)世帯構成員                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                       |                                                                                               |                                                                                        |     |                                          | 年 月 日                                        |        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 生活保護の受給状況                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                       | <input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 申請中 ※生活保護「受給中」の世帯の人は、この奨学金の給付対象外です。 |                                                                                        |     |                                          |                                              |        |                          |                          |

|      |                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------|
| 提出書類 | <input type="checkbox"/> 在学証明書(原本) ※在学証明書以外にも書類が必要な場合があります。⇒裏面を確認 |
|------|-------------------------------------------------------------------|

|          |       |                                                        |                                                                |                                                                                                                                                                      |                       |                                                        |  |  |  |
|----------|-------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|--|--|--|
| 教育委員会使用欄 | 生活保護  | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | 添付書類                                                           | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5( ) | 受付印                   |                                                        |  |  |  |
|          | 修学資格  | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | 住所資格                                                           | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可                                                                                                               | 所得資格                  | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 |  |  |  |
|          | 備考    |                                                        |                                                                |                                                                                                                                                                      | 確認① / /( ) 確認② / /( ) |                                                        |  |  |  |
|          | 奨学生番号 | 学校番号                                                   | 審査結果                                                           | 締切日                                                                                                                                                                  | 25                    | 受付番号                                                   |  |  |  |
|          |       |                                                        | <input type="checkbox"/> 決(月) <input type="checkbox"/> 不保(未/証) | <input type="checkbox"/> ~7 <input type="checkbox"/> 8~                                                                                                              | 1                     |                                                        |  |  |  |

## 全員提出

### 在学証明書（原本）

- ・「通信制高校」と「サポート校」の両方に在籍することになる人  
⇒「通信制高校」のものを提出してください。
- ・生徒証・身分証明書等の写しは不可です。
- ・学校から封筒に封入されて受け取った場合は、封を開けないでそのまま提出してください。



#### 該当する人 のみ提出

申請にあたり、該当理由を確認するために添付書類が必要な場合があります。  
以下の①～④を確認し、必要な場合は添付書類を申請書と  
あわせて提出してください。  
次のいずれにも該当しない人は、添付書類は不要です。

詳しくは、手引の5～6  
ページを確認してください

#### 該当事項

#### 添付書類

①世帯に令和7年1月1日時点で相模原市に住民登録がなかった人がある

「令和7年度課税（非課税）証明書」の写し

②世帯に令和6年1月～12月の間に日本国外での収入があった人がある

令和6年1～12月の収入が分かる書類  
（コピー可・翻訳文付）

③市（区町村）県民税の減免決定を受けている人がある

「令和7年度減免決定通知書」の写し  
と  
減免後の「令和7年度税額決定通知書」の写し

④住所に関するやむを得ない事情がある場合

【事例】

- ・保護者が単身赴任や療養等のためやむを得ず本来の世帯から別居している
- ・災害のため本来の住所地に住民登録をしたまま相模原市内に居住している
- ・DVのため、住民基本台帳事務における支援措置を受けている

住民票（相模原市に住民登録がない人の分）  
※マイナンバーは記載しない

**第1回締切：令和7年7月31日（木）**

**最終締切：令和8年2月27日（金）**



※第1回締切を過ぎてから申請した場合、申請月に応じて  
給付金額が下がりますのでご注意ください。

★申請書と在学証明書を郵送で教育委員会学務課へ提出（持参も可）

〒252-5277 相模原市中央区中央2-11-15

相模原市教育委員会 学務課 就学支援班（市役所第2別館5階）

