

記載例

|       |     |
|-------|-----|
| 受付番号※ | 令7奨 |
| 受付日※  |     |

※事務局記入欄

申請日 令和7年 XX 月 XX 日

公益財団法人 G-7 奨学財団

代表理事 井上 登志男 殿

応募に関する注意事項

☆申請書類はパソコンで入力し、I～Vの申請書毎になるよう改ページの指定を厳守の上、片面印刷してください。(手書不可)印刷した書類に署名・捺印の上、提出してください。(但し奨学金申請書の奨学金担当者情報記載欄、推薦書の手書きは可、及び軽微な手書き修正は可とします。)

☆申請書類はステープラー(ホチキス)でとめないでください。まとめる場合は、ゼムクリップでとめてください。

☆誓約書は採択後に提出していただきます。申請時には不要です。

☆所属大学や学年は令和7年度4月時点として記載してください。

申 請 者

申請者住所 ○○ 県○○ XX-XX

所属 ○○ 大学法人 ○○ 大学

学部・学科等 ○○○○

学年 X 年

氏名 ○○ ○○ ⑧

## 令和7年度 奨学金助成事業 交付申請書

助成金の交付を希望しますので、下記の通り関係書類を添えて申請いたします。

なお、助成金の交付を受けた場合には、公募要領及び関係規程の定めに従います。

申請書類(奨学金助成)

I 奨学金申請書

II 奨学金申請理由書

III 家庭状況調査書(1/2)

IV 家庭状況調査書(2/2)

V 推薦書

☆付属書類として「成績証明書」及びIV 家庭状況調査書(1/2)に沿った「証明書」の提出が必要です。

改ページ

申請日 令和7年 XX 月 XX 日

奨学金申請書

|                             |                                                                                                                                                                                                                     |        |                |                                                      |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|------------------------------------------------------|
| 申請者氏名(フリガナ)                 | 〇〇 〇〇 (〇〇〇〇 〇〇〇〇)                                                                                                                                                                                                   |        |                | 写真(デジタル写真可)<br>(縦 4.5×横 3.5 cm)                      |
| 生年月日                        | 〇〇XX 年 XX 月 XX 日 (和暦)                                                                                                                                                                                               |        |                | 申請時 3 ヶ月以内<br><br>カラー<br><br>正面、無帽、無背景<br><br>裏に氏名記入 |
| 年齢                          | XX 歳 (令和7年4月1日時点)                                                                                                                                                                                                   |        |                |                                                      |
| 現住所                         | 〒XXX-XXXX<br>〇〇県〇〇市〇〇XXX                                                                                                                                                                                            |        |                |                                                      |
| 電話番号                        | XXX-XXX-XXXX                                                                                                                                                                                                        | 携帯電話番号 | XXX-XXXX -XXXX |                                                      |
| E-Mail                      | 〇〇〇〇@〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                           |        |                |                                                      |
| 所属大学(院)名                    | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                |        |                |                                                      |
| 学術分野                        | <input type="checkbox"/> 医学部医学科 <input type="checkbox"/> 医療系 (医学科を除く) <input type="checkbox"/> 自然科学系<br><input type="checkbox"/> 人文社会系 <input type="checkbox"/> 芸術系 (美術・デザイン・音楽・その他)<br>☆該当にチェックを入れてください。(審査を受ける分野) |        |                |                                                      |
| 学部・学科等                      | 〇〇〇〇〇〇〇〇<br>正式な学部・学科名等を記載してください。                                                                                                                                                                                    |        |                |                                                      |
| 学年                          | <input checked="" type="checkbox"/> 学部   大学院( <input type="checkbox"/> 修士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 専門職) <input type="checkbox"/> その他(〇〇〇〇 )<br>XX 年 ☆該当にチェックを入れ学年を記載してください。             |        |                |                                                      |
| 学校所在地                       | 〒XXX-XXXX<br>〇〇県〇〇市〇〇XXX                                                                                                                                                                                            |        |                |                                                      |
| 奨学金ご担当部署名                   | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                | 電話番号   | XXXX-XX-XXXX   |                                                      |
| 奨学金ご担当者名                    | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                | E-mail | 〇〇〇〇@〇〇〇〇      |                                                      |
| 卒業・編入前大学(院)名                | 〇〇〇〇 ☆該当の方のみ記載してください。                                                                                                                                                                                               |        |                | 〇〇XX 年卒                                              |
| 学部・学科等                      | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                |        |                |                                                      |
| 卒業高校名                       | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                |        |                | 〇〇XX 年卒                                              |
| 直近就労状況/勤務先<br>(フルタイム 1 年以上) | 〇〇XX 年〇月～〇〇XX 年〇月<br>〇〇〇〇株式会社 ☆該当の方のみ記載してください。                                                                                                                                                                      |        |                |                                                      |
| 身元保証人(フリガナ)                 | 〇〇 〇〇 (〇〇〇〇 〇〇〇〇)                                                                                                                                                                                                   |        |                |                                                      |
| 申請者との関係                     | 〇〇〇〇                                                                                                                                                                                                                |        |                |                                                      |
| 身元保証人住所                     | 〒XXX-XXXX<br>〇〇県〇〇市〇〇XXX                                                                                                                                                                                            |        |                |                                                      |
| 電話番号                        | XXX-XXX-XXXX                                                                                                                                                                                                        | 携帯電話番号 | XXX-XXXX-XXXX  |                                                      |

上記のとおり、奨学金助成事業に応募書類を添えて申請いたします。

申請者署名: \_\_\_\_\_ ⑩

身元保証人署名: \_\_\_\_\_ ⑩

☆申請者及び身元保証人署名は手書きで記載し捺印が必要です。

改ページ

☆奨学金申請理由書は全体で3ページ以内(大学等での専攻内容、奨学金応募理由、将来の希望進路・職種、その他特記事項、成績を含む)となるように記載してください。各記載スペースは適宜調整してください。

# 奨学金申請理由書

申請者氏名   ○○ ○○

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 所属大学(院)名   | ○○○○                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 学部・学科等     | ○○○○                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 学年数/標準年数   | XX 年生/ 標準年数 XX 年<br>☆例 医学部医学科3年の場合 3年生 / 標準年数 6年 と記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 大学等での専攻内容  | ☆専攻の学問の概要、及び自身がその学問を専攻する理由や取り組み方について説明してください。                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 奨学金応募理由    | ☆社会人経験者は復学の理由(目的)も記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 将来の希望進路・職種 | ☆将来、日本の社会・経済の発展のために、どのような分野に進み貢献しようと考えているか、その志について記載してください。下記の例も参考に、ご自身の具体的な将来像を示しながら説明してください。<br>■ 産業界への貢献例: ベンチャーの起業による新産業・サービス創出、既存企業のネットワークを活用した新事業創出 等<br>■ 学術界への貢献例: 大学・研究機関で IT 関連技術開発や創薬研究への従事、教育者として人材育成への従事 等<br>■ 行政への貢献例: 国や自治体での政策立案を通じた経済振興 等<br>■ また、これらを実現するため、学生生活でどのような課題に取り組むか等についても触れてください。 |
| その他特記事項    | ☆課外活動や資格、発表論文等あれば記載してください。                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 直近の成績      | 学部学生 1 年生 平均評定値   XX   (高校3年間平均評定値)<br>学部学生2年生以上   標準 GPA   X.XX   (直近1年間の標準 GPA)                                                                                                                                                                                                                               |

家庭状況調査書(1/2)

申請者氏名 \_\_\_\_\_

(1) 家族の状況(令和7年4月1日時点)(同居 別居を問わない)

| 家族(申請者本人を含む同一生計の家族全員を記入のこと) |    |       |    |                |                                        |                                        |
|-----------------------------|----|-------|----|----------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| 番号                          | 続柄 | 氏名    | 年齢 | 勤務先名/在籍学校名(学年) | 就学者                                    | 就学者以外                                  |
| 1                           | 本人 | 〇〇 〇〇 | XX | 〇〇大学 XX 年      | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 | <input type="checkbox"/> 該当            |
| 2                           | 父  | 〇〇 〇〇 | XX | 〇〇〇〇商事         | <input type="checkbox"/> 該当            | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 |
| 3                           | 母  | 〇〇 〇〇 | XX | 無職             | <input type="checkbox"/> 該当            | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 |
| 4                           | 祖父 | 〇〇 〇〇 | XX | 無職             | <input type="checkbox"/> 該当            | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 |
| 5                           | 兄  | 〇〇 〇〇 | XX | 自営業            | <input type="checkbox"/> 該当            | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 |
| 6                           | 妹  | 〇〇 〇〇 | XX | 〇〇高校 XX 年      | <input checked="" type="checkbox"/> 該当 | <input type="checkbox"/> 該当            |

(2) 家族全員の所得金額(令和6年1月～令和6年12月までの1年間)

| 番号 | 続柄            | 給与所得   | 事業所得   | その他所得  | 所得合計   | その他所得の内容 |
|----|---------------|--------|--------|--------|--------|----------|
| 1  | 本人            | XXX 万円 | 万円     | XXX 万円 | XXX 万円 | 給付型奨学金   |
| 2  | 父             | XXX 万円 | 万円     | 万円     | 万円     |          |
| 4  | 祖父            | 万円     | 万円     | XXX 万円 | 万円     | 年金       |
| 5  | 兄             | 万円     | XXX 万円 | 万円     | XXX 万円 |          |
|    |               |        |        |        |        |          |
| -  | 遺族年金          |        |        | XXX 万円 | XXX 万円 |          |
| -  | 養育費など別生計からの支援 |        |        | XXX 万円 | XXX 万円 |          |
| 合計 |               | XXX 万円 | XXX 万円 | XXX 万円 | XXX 万円 | (合計記載 要) |

※収入証明書(源泉徴収票、確定申告書等令和6年(1月～12月)の収入がわかる書類)を提出してください。

ただし成年未満および中等教育を受けている方の収入証明は不要です。

☆番号は(1)での記載番号を記載ください。

☆万円未満は切り捨てで記載してください。

☆給与所得(支払金額)及び事業所得(所得金額)は、別紙参照の上記載してください。

(3) 特別の事情(該当にチェックをし、必要事項を追記してください。)

| 項目                  | 該当                                                | 非該当                      |
|---------------------|---------------------------------------------------|--------------------------|
| ① 申請者は所得税法上の被扶養者である | <input checked="" type="checkbox"/> (扶養者: XXX )   | <input type="checkbox"/> |
| ② 申請者は第一種障害者に該当する   | <input checked="" type="checkbox"/>               | <input type="checkbox"/> |
| ③ 生活保護世帯である         | <input checked="" type="checkbox"/> (時期: 〇〇XX 年～) | <input type="checkbox"/> |
| ④ 住民税の非課税世帯である      | <input checked="" type="checkbox"/> (時期: 〇〇XX 年～) | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ その他特別の事情があれば記載    |                                                   |                          |

☆②～④について証明できる書類を提出してください。④は令和6年度(令和5年の内容が記載された書類)の成年以上の家族全員が非課税であることの証明

改ページ

家庭状況調査書(2/2)

申請者氏名 \_\_\_\_\_

(1) 令和7年度在学中の住居予定を選択してください。

☒ 1人暮らし    ☐ 学生寮    ☐ シェアハウス    ☐ 親元    ☐ 兄弟・親戚等宅(続柄: \_\_\_\_\_)   
☐ その他 \_\_\_\_\_

(2) 在学中 1 年間に必要と考えられる費目(内容)の金額を記入してください。

| 費目(内容)                                | 金額(万円) |
|---------------------------------------|--------|
| ① 入学金、授業料、実習費、教材費等の学校の諸費              | XXX 万円 |
| ② 資格取得費用、留学費用、研究(発表含む)等の自己負担費用        | XXX 万円 |
| ③ 家賃(1 年分)、敷金、礼金、火災保険、光熱費等(親元以外の場合のみ) | XXX 万円 |
| ④ 食費、日用消耗品、通信費等                       | XXX 万円 |
| ⑤ その他                                 | XXX 万円 |
| 合計                                    | XXX 万円 |

(3) 在学中 1 年間の収入の予定を記載してください。

| 内容                 |                                                                                                                                                  | 金額(万円)           |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 奨学金<br>(給付型)       | 〇〇財団 ( <input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 未決定 )<br>☆G-7 奨学財団からの奨学金は記載しないでください。                                                 | XXX 万円           |
| 奨学金<br>(貸与型)       | 日本学生支援機構・一環貸与方 ( <input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 未決定 )<br>〇〇財団 ( <input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 未決定 ) | XXX 万円<br>XXX 万円 |
| 家族の支援              |                                                                                                                                                  | XXX 万円           |
| 本人の収入              | 時給                      円 ×                      時間(月) × 12 ヲ月<br>月給                      円 × 12 ヲ月 + α                                          | XXX 万円           |
| 合計                 |                                                                                                                                                  | XXX 万円           |
| アルバイト等ができない場合はその理由 |                                                                                                                                                  |                  |
|                    |                                                                                                                                                  |                  |

(4) G-7 奨学財団 奨学金希望額

金額 XXX 万円

主たる使用用途(目的)

---



---



---

☆新入生が所属大学での直接推薦を受ける場合は在学生用を使用してください。

## 代表理事 井上 登志男 殿

日付 令和7年 X 月 XX 日

☆ゴム印可とします。

<<新入生・編入生用>>

☆令和7年4月以前の所属先にて記載し、令和7年度の所属大学での承認が必要です。

推薦書

公益財団法人 G-7奨学財団

代表理事 井上 登志男 殿

|                     |                  |         |               |
|---------------------|------------------|---------|---------------|
| 奨学金申請者情報(令和7年度4月時点) |                  |         |               |
| 大学(大学院)名            | 〇〇〇〇             |         |               |
| 学部・学科等・学年           | 〇〇〇〇学部 〇〇〇〇学科 X年 |         |               |
| 申請者氏名               | 〇〇 〇〇            |         |               |
| 推薦情報(令和7年度4月以前の所属先) |                  |         |               |
| 推薦者名                | 〇〇 〇〇            | 学生との関係  | 〇〇〇〇          |
| 推薦者所属先              | 〇〇 〇〇            | 推薦者電話番号 | XXX-XXXX-XXXX |
| 推薦理由                |                  |         |               |

推薦校記入欄:

上記の生徒は貴財団の奨学金を受けるにふさわしい者であることを認め推薦します。

日付 令和7年 X 月 XX 日

推薦者署名 \_\_\_\_\_ (印)

☆推薦者署名は手書きで記載し捺印が必要です。

学 長(学部長)名 \_\_\_\_\_ (印)

☆ゴム印可とします。

所属大学追認欄:

上記の内容を確認し、貴財団の奨学金を受けるにふさわしい者であることを認め承認します。

日付 令和7年 X 月 XX 日

学長(学部長)名 \_\_\_\_\_ (印)

☆ゴム印可とします

## 誓 約 書

私は、公益財団法人 G-7 奨学財団(以下「財団」と云う。)の令和7年度の奨学金助成事業の給付を受けるに当たり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

### 第1項 奨学金の支給休止又は廃止若しくは返還

下記の(1)及び(2)に定めるいずれかに該当することになった場合は、奨学金の支給を休止又は廃止する。  
(2)に定める場合には、奨学金の一部又は全部を返還する。

#### (1) 奨学金の支給休止

次に定める事項に該当する場合においてその理由及び原因によっては奨学金を廃止する。

- ① やむを得ない事情により大学を休学又は長期にわたって欠席したとき
- ② 学業又は素行などの状況により指導上必要があると認めたとき

#### (2) 奨学金の廃止

- ③ 傷い疾病などのため成業の見込みがなくなったとき
- ④ 学業成績又は操行が不良となったとき
- ⑤ 在学する大学における学籍を失ったとき
- ⑥ 財団の事務局と連絡が取れなくなったとき又はその指示や指導に従わなかったとき
- ⑦ 財団の名誉を傷つけ又は著しく迷惑をかけたとき
- ⑧ 奨学金事業に関して財団に対する虚偽の申請または報告があったとき
- ⑨ 前各号のほか、奨学生として適当でない事実があったとき

### 第2項 財団への報告義務

次に定める場合、速やかに財団事務局へ届け出ること

- ① 前第1項に定める状況及び状態になったとき
- ② 所属先、住所、電話番号やメールアドレス等、連絡先を変更したとき
- ③ 進級できなかったとき
- ④ 休学又は復学したとき
- ⑤ 退学したとき
- ⑥ その他、財団が奨学金の継続にあたって必要となると認める事項に変更があったとき

### 第3項 財団による確認及び判断

前第2項に定める①及び③から⑥の場合、財団は事実を確認し、第1項に従い奨学金の支給休止又は支給の再開若しくは廃止を判断して、それを実施する。

令和7年4月1日

住 所  
氏 名

印

☆給与所得(複数)や給与所得と事業所得の両方がある場合は確定申告に基づき、事業所得欄に記載してください。