

障がい学生支援奨学金 家計状況確認書

申込日 年 月 日

※必ず黒のボールペンで記入してください。鉛筆や消せるボールペンは使用不可。

学籍番号	学部	学年	フリガナ 氏名(自署)	連絡先(携帯電話)

1. 通学形態を選択してください。※どちらかに○		自宅通学(またはこれに準ずる) ・ 自宅外通学	
2. 家計支持者(原則父母、父母がいない場合は代わって家計を支えている人)について記入してください。 ※父母がいる場合は、収入の有無に関わらず必ず父母ともに家計支持者として申告が必要です(離婚等により完全に別生計の人を除く)。			
(1) あなたの家計支持者の人数を記入してください。		人	
(2) 家計支持者①(父母のいずれか、父母がいない場合は代わって家計を支えている人)			
(a) 続柄	父 ・ 母 ・ その他()	(b) 氏名	
(c) 2024年1～12月の課税標準額・調整控除額について記入してください。 ※令和7年度(令和6年分)で、次の項目が記載されている所得(課税)証明書を提出してください。 ☐ 課税標準額 ☐ 調整控除額 ☐ 扶養親族数 ☐ 控除等に係る本人該当区分(寡婦・寡夫・ひとり親) ☐ 総所得金額等			
		課税標準額	円
		市町村民税調整控除額	円
(d) 2024年12月31日時点で、家計支持者①が扶養している子どもの人数を記入してください。 ※税法上扶養しており、かつ家計支持者①より年下である人が該当します。		人	
(e) 市町村民税の課税については、以下のいずれかを選択してください。			
☐ 政令指定都市			
☐ 政令指定都市でない			
(3) 家計支持者②(父母のうち①に記入した人ではない人)			
(a) 続柄	父 ・ 母 ・ その他()	(b) 氏名	
(c) 2024年1～12月の課税標準額・調整控除額について記入してください。 ※令和7年度(令和6年分)で、次の項目が記載されている所得(課税)証明書を提出してください。 ☐ 課税標準額 ☐ 調整控除額 ☐ 扶養親族数 ☐ 控除等に係る本人該当区分(寡婦・寡夫・ひとり親) ☐ 総所得金額等			
		課税標準額	円
		市町村民税調整控除額	円
(d) 2024年12月31日時点で、家計支持者②が扶養している子どもの人数を記入してください。 ※税法上扶養しており、かつ家計支持者②より年下である人が該当します。		人	
(e) 市町村民税の課税については、以下のいずれかを選択してください。			
☐ 政令指定都市			
☐ 政令指定都市でない			
3. ひとり親世帯ですか。 上記(C)で控除等に係る本人該当区分(寡婦・寡夫・ひとり親)の証明書提出必要)			はい ・ いいえ