

ご家族の方へ「家庭状況・添付書類確認リスト」と添付書類提出

記入例

この書類で確認する内容は、選考過程において参考となる内容です。該当する項目をご家族の方でご用意いただきますようお願いいたします。  
添付書類についてご不明な点がある場合は、奨学金相談窓口までご相談をお願いいたします。

明石市子ども・若者政策課 TEL 078-918-6073 (平日/8:55~17:40)  
奨学金相談窓口 FAX 078-918-5196 e-mail kodomoseisaku@city.akashi.lg.jp

申込者(奨学金を受ける人)の名前を書いてください

家庭状況・添付書類確認リスト

黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペン不可)

申込者名: **明石 次郎**

↓該当する項目に☑をし、必要書類とこのリストを申込書と一緒に提出してください。

該当	項目に ☑をして ください。	いただきたい内容	該当する人等に○	該当する場合に提出してほしい書類等
<input type="checkbox"/>		令和7年1月1日に明石市民ではない	父 母 其他	令和8年度所得・課税証明書(コピー可) ※所得・課税証明書は、令和8年1月1日時点の住所で発行されます。(有料です)
<input type="checkbox"/>		令和7年中に養育費を受け取っていた	父 母 其他	特に添付書類は必要ありませんが、下記に令和7年12月に受け取った総額を記入してください(申請書に兄弟姉妹がいる場合は、その方への養育費も記入してください)
<input checked="" type="checkbox"/>		保護者が令和7年中に遺族年金または障害年金を受給していた	<b>父</b> 母 其他	令和7年中の年金額がわかる書類のコピー ※ただし、令和7年1月以降受給開始となった場合は、令和7年1月の年金額がわかるもの
<input checked="" type="checkbox"/>		申込者および申込者と生計が一緒の家族の中に障害者手帳を持っている人がいる	本人 父 母 <b>其他</b>	該当の方の障害者手帳のコピー ※身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳
<input type="checkbox"/>		保護者が難病である	父 母 其他	難病であるとわかる書類のコピー ※特定医療費(指定難病)受給者証など
<input type="checkbox"/>		保護者が寝たきり状態、又は長期にわたる入院で、常時介護が必要である	父 母 其他	医師の診断書のコピー 入院期間がわかる領収書のコピー、など
<input type="checkbox"/>		保護者が介護を必要とする状態である	父 母 其他	介護を必要とすることがわかる書類のコピー ※要介護度が記載された介護保険被保険者証など
<input type="checkbox"/>		保護者が、自己都合以外の理由で失業等により収入を得られない状態が3カ月以上続いている	父 母 其他	収入を得られていない状態がわかる書類のコピー ※離職証明書、雇用保険受給資格者証など
<input type="checkbox"/>		保護者の収入が、自己都合以外の理由で失業等により、令和7年中より収入が50万円以上減少する見込みである	父 母 其他	事業所が発行した給与支払見込証明、税理士等が作成した証明、直近3カ月の給与明細のコピー、離職証明書のコピー、雇用保険受給資格者証のコピー、など
<input type="checkbox"/>		生活保護を受けている		※特に添付書類は必要ありません
<input type="checkbox"/>		申込者が児童福祉施設で生活している、又は里親の元で生活している		※特に添付書類は必要ありません
<input type="checkbox"/>		申込者の兄弟姉妹が本奨学金を利用している(していた)※申込中も含む		特に添付書類は必要ありませんが、利用者氏名(全員)を記入してください 利用者氏名 ( )

右の添付書類もつけて提出してください。