

2024 年度 関西大学家計急変者給付奨学金 願書

1. 出願者情報

学籍番号	本人氏名
—	
本人及び父母 連絡先	携帯電話(本人): 携帯電話(父母):

2. 該当する急変事由 (該当する事由にチェックをしてください)

- 主たる家計支持者が死亡した
- 主たる家計支持者が候の程度が障害認定等級 2 級以上の長期療養者となった
- 主たる家計支持者が勤務先の倒産により失業した、又は自営業であって廃業した

3. 出願者家族情報

[就学者を除く家族]

続柄	氏名	年齢	職業・勤務先	勤続年数
父		才		年 月
母		才		年 月
		才		年 月
		才		年 月
父及び母が死亡もしくは生別の場合		父・母は 年 月に 死別・生別(離婚等)		

※就学者および未就学者(乳幼児等)、独立生計の親族等はこの欄に記入しないでください。

※【職業・勤務先等】欄は、「〇〇会社」「〇〇商店」「〇〇年金受給者」「〇〇予備校」「自宅研修」のように記入し、空白にしないでください。

[就学者および未就学者(乳幼児等)]

続柄	氏名	年齢	在学学校名(正式名称)	学年	通学形態
本人		才	国公立 私立 関西大学		自宅・自宅外
		才	国公立 私立		自宅・自宅外
		才	国公立 私立		自宅・自宅外

4. 家庭事情

5. 該当者のみ記入

単身赴任	本人との続柄： 時期： 年 月から
長期療養	本人との続柄： 時期： 年 月から
障がい・原爆被害	本人との続柄：
火災・風水害・盗難	罹災もしくは被害内容： 時期： 年 月から

以上のとおり記載事項に相違ありません。また、記載した情報を奨学金業務関係部署・金融機関・業務委託先に必要に応じて提供することに同意いたします。

関西大学 学長殿

署名(出願者本人): _____