

令和6年度 学生向け奨学金公募一覧(令和6年7月5日現在)

※掲示及びTEAMS配信用

整理番号	学内募集期限	募集機関・制度名	種別	併給制限	対象学生	募集区分	申請手続き	金額	給付期間	学内推薦上限数
R6-31	令和6年 7月17日(水)	函館工業高等専門学校 メデック奨学金	給付	なし	<p>○学年 全学生</p> <p>○要件(全て満たすこと)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・日本国籍を有する学生又は、日本への永住が許可されている学生であること。 ・申請時点において本校に在学しており、休学中でない者であること。 ・函館地域への貢献意欲が高い者であること。 ・住民税非課税世帯であること。 ・選考可否決定日までの当該年度の算定出席日数が、年間の出席すべき日数の10分の8以上であること。 ・過去に懲戒を受けていないこと。懲戒を受けている場合は、審議の上、給付の可否を決定する。 	なし	<p>以下の書類を紙媒体で学生係へ提出</p> <p><本人が用意する書類></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 函館工業高等専門学校メデック奨学金給付申請書(別紙1) 2) 課題作文(函館地域を活性化させるための方策や地域のために自身でできることなどをA4用紙1枚にまとめたもの。) 3) 住民税非課税世帯であることを証する書類※保護者全員分 4) 家庭状況等申告書(別紙3)(及び「はい」を選択した家庭状況を証明する書類) 5) 源泉徴収票又は所得証明書 ※同一生計者で収入のある者全員分 6) 住民票(世帯全員分)の写し 7) 函館工業高等専門学校メデック奨学金受取口座について(別紙4) 	月額10,000円	1年間 (4月に遡り適用)	なし

函館工業高等専門学校メデック奨学金要項

令和4年8月3日

校長 裁定

(設置)

第1条 函館工業高等専門学校（以下「本校」という。）に、株式会社メデックから受け入れた寄附金を原資として、函館工業高等専門学校メデック奨学金（以下「奨学金」という。）を設置する。

(趣旨)

第2条 この要項は、函館工業高等専門学校教育研究支援基金規程（平成27年12月22日函高専達第11号、以下「基金規程」という。）第4条第三号の規定に基づく寄附金として、本校に在籍する学生に対する学資等に相当する奨学金の給付等に関し、必要な事項を定めるものとする。

(奨学金の種類、給付額)

第3条 奨学金の種類は、学生に対して、月額10,000円を上限とする給付型の奨学金とする。

(奨学生の資格要件)

第4条 奨学金の給付を受けることができる者（以下「奨学生」という。）

は、次の各号に掲げる要件をすべて満たすものとする。

- 一 日本国籍を有する学生又は、日本への永住が許可されている学生であること。
- 二 申請時点において在学しており、休学中でない者であること。
- 三 函館地域への貢献意欲が高い者であること。
- 四 住民税非課税世帯であること。
- 五 選考可否決定日までの当該年度の算定出席日数が、年間の出席すべき日数の10分の8以上であること。また、傷病その他やむを得ない理由による欠席がある場合は、年間の出席すべき日数の10分の7以上であること。欠席日数が超過している場合には、審議の上、給付の可否を決定する。
- 六 過去に懲戒を受けていないこと。懲戒を受けている場合は、審議の上、給付の可否を決定する。

(申請書類)

第5条 奨学生になることを希望する者は、所定の期日までに次の各号に掲げる書類を添えて申請するものとする。

- 一 「メデック奨学金」給付申請書。
 - 二 函館地域を活性化させるための方策や地域のために自身でできることなどをA4用紙1枚にまとめたもの。
 - 三 住民税決定通知書や非課税証明書等の税額がわかる書類（写しでも可）
- 2 申請は年度ごとに行うこととする。2回目以降の申請の場合、前項第二号の書類は不要とする。

(選考及び決定)

第6条 奨学金の選考及び決定は、学生委員会からの推薦に基づき、教育研究支援基金運営委員会（以下「運営委員会」という。）において行う。

- 2 前項の規定により奨学金の給付を決定したときには、申請者に対して、奨学金決定通知書により通知するものとする。

(奨学金の給付)

第7条 奨学金は、原則、6か月分を一括して交付するものとし、当該期間内の最終月の末日までに交付することを原則とする。ただし、特別の事業があるときは、前記によらないで交付することができる。

- 2 奨学金の交付は、奨学生名義の預貯金口座への振込みの方法により行うものとする。
- 3 給付期間は、毎年4月から翌年3月までの1年間とし、給付が開始される年度に在学する学年を基準に、学科を卒業、または専攻科を修了するまでの最短修業年限を限度とする。

(奨学生の義務等)

第8条 奨学金の給付を受ける奨学生は、次の各号に掲げる義務を負う。

- 一 本校の規程等を遵守し、学業に精励すること。
- 二 給付を受けた年度末において、生活状況報告書を校長あてに提出すること。

(重複受給)

第9条 他の貸与型の奨学金及び給付型の奨学金のいずれについても、併給を認めるものとする。

(給付の廃止及び休止)

第10条 奨学生が次の各号のいずれかに該当する場合には、運営委員会の議を経て、奨学金の給付を廃止することができる。

- 一 奨学金を必要としない事由が生じたとき。
- 二 疾病等のために修学が困難となったとき。
- 三 転学若しくは退学したとき。
- 四 本校の規則に違反し、または学生の本分に反する行為により、懲戒処分、または嚴重注意を受けたとき。
- 五 第8条に定める奨学生の義務を果たさないとき。
- 六 奨学金給付の辞退の申し出があったとき。

2 奨学生が休学したときは、奨学金の給付を休止するものとする。

(給付の再開)

第11条 前条第2項の規定により奨学金の給付を休止された奨学生が復学したときは、奨学金の給付を再開するものとする。

(事務)

第12条 奨学金に関する事務は、奨学生の募集・推薦に関する事務等は学生課において行い、奨学生・奨学金額の決定に関する事務等は総務課において行う。

(その他)

第13条 この要項に定めのない事項で、奨学金の給付等に関して必要な事項は、運営委員会で発議し、執行会議の議を経て、校長が決定する。

附 則 (令和4年8月3日制定)

- 1 この要項は、制定の日から施行する。

令和6年度（2024年度）函館工業高等専門学校メデック奨学金募集要項

1 制度の趣旨

この奨学金は、株式会社メデックから受け入れた寄附金を原資として、函館工業高等専門学校（以下、「本校」という。）に在籍する学生のうち、学業に精励する意思があり、函館地域への貢献意欲が高い学生の修学を支援するとともに、地域で活躍できる人材の育成と地域の活性化を図ることを目的とする。

2 奨学金の種類

本校の学生に対して、月額10,000円を上限とする返還義務のない給付型の奨学金とする。

3 申請対象者・条件等

- ・日本国籍を有する学生又は、日本への永住が許可されている学生であること。
- ・申請時点において本校に在学しており、休学中でない者であること。
- ・函館地域への貢献意欲が高い者であること。
- ・住民税非課税世帯であること。
- ・選考可否決定日までの当該年度の算定出席日数が、年間の出席すべき日数の10分の8以上であること。（傷病その他やむを得ない理由による欠席がある場合は、年間の出席すべき日数の10分の7以上であること。欠席日数が超過している場合には、審議の上、給付の可否を決定する。）
- ・過去に懲戒を受けていないこと。懲戒を受けている場合は、審議の上、給付の可否を決定する。

4 給付方法

- ・奨学金は、原則、6か月分を一括して交付するものとし、当該期間内の最終月の末日までに交付する。
- ・奨学金の交付は、奨学生名義の預貯金口座への振込みの方法により行うものとする。

5 給付期間

毎年4月から翌年3月までの1年間とし、給付が開始される年度に本校に在学する学年を基準に、学科を卒業、または専攻科を修了するまでの最短修業年限を限度とする。

6 申請方法

申請期間内に、以下の書類を本校事務部学生課学生係へ提出すること。

- 1) 函館工業高等専門学校メデック奨学金給付申請書（別紙1）
- 2) 課題作文（函館地域を活性化させるための方策や地域のために自身でできることなどをA4用紙1枚にまとめたもの。）（別紙2）
- 3) 住民税非課税世帯であることを証する書類（住民税決定通知書や非課税証明書等の税額がわかる書類の写し）※保護者全員分
- 4) 家庭状況等申告書（別紙3）（及び「はい」を選択した家庭状況を証明する書類）
- 5) 源泉徴収票又は所得証明書 ※同一生計者で収入のある者全員分
- 6) 住民票（世帯全員分）の写し
- 7) 函館工業高等専門学校メデック奨学金受取口座について（別紙4）

7 申請期間

令和6年7月3日（水） ～ 令和6年7月17日（水）

※申請は年度ごとに行うこととし、2回目以降の申請の場合、上記6.申請方法の2)課題作文の提出は不要とする。

8 選考方法

- ・申請に基づき、別途定める選考委員会による選考を経て、奨学金の支給を決定する。
- ・奨学金の給付を決定したときは、申請者に対して、奨学金決定通知書により通知する。

9 奨学生の義務

奨学金の給付を受ける奨学生は、次の各号に掲げる義務を負うものとする。

- ①本校の規程等を遵守し、学業に精励すること。
- ②給付を受けた年度末において、生活状況報告書を校長あてに提出すること。

10 奨学金の重複受給

原則として、他の貸与型の奨学金及び給付型の奨学金のいずれについても、重複受給を認める。

11 給付の廃止

奨学生が次の各号のいずれかに該当する場合には、奨学金の給付を廃止することがある。

- ①奨学金を必要としない事由が生じたとき
- ②疾病等のために修学が困難となったとき
- ③転学若しくは退学したとき
- ④本校の規則に違反し、または学生の本分に反する行為により、懲戒処分、または嚴重注意を受けたとき
- ⑤奨学生の義務を果たさないとき
- ⑥奨学金給付の辞退の申し出があったとき

（注）奨学生が休学したときは、奨学金の給付を休止するものとする。

12 お問い合わせ

函館工業高等専門学校事務部学生課学生係

〒042-8501 北海道函館市戸倉町14-1

TEL (0138)59-6334・6434 FAX (0138)59-6330

※学校記入欄	年度	No.
--------	----	-----

函館工業高等専門学校「メデック奨学金」給付申請書

申請者情報	第 学年		組 工学科	コース
	ふりがな		男	生年月日 (西暦)
	氏名		女	年 月 日生
	学籍番号	本人 現住所	〒	
	電話番号		メールアドレス	@
卒業後の進路 (予定・希望含む)		将来の希望職業		
受給中の奨学金 (金額, 給・貸与の別 について記載)				
特記事項	役職経験 (部活動・生徒会等) など			
	趣味・特技 (資格) など		受験歴がある場合 TOEFL 点 TOEIC 点	
	課外活動・習い事など			
	得意科目・特に力を入れている科目など			
	その他			
誓約欄	函館工業高等専門学校長 殿			
	上記のとおり記載事項に相違ありません。函館工業高等専門学校メデック奨学金募集要項を遵守することを誓い、奨学金の支給を申請いたします。			
	令和 年 月 日	本人氏名 (署名)	印	
	上記の者, 奨学生として決定の上は, 奨学生として在学中の義務を果たさせ, 奨学生として相応しい学生生活を送るよう, 責任を負うことを誓約します。			
	令和 年 月 日	氏名 (署名)	印	
	保護者等 住所			
	続柄 ()			

(別紙2)

※学校記入欄	年度	No.
--------	----	-----

函館工業高等専門学校メデック奨学金 課題作文用紙

所 属	第 学年	組	工学科	コース
学 籍 番 号				
氏 名				

題 目	

※以下は，提出時に削除すること。

課題作文記入要領

課題作文は，以下を参考に作成してください。

1) 作成方法

パソコンで作成してください。印刷時に文字が途切れないように注意してください。

2) 様式

必ず本様式を使用してください。なお，提出時には本記入要領のページを削除してください。

3) 題目

作文の論点を明確に表す「題名」としてしてください。

4) 記載内容の参考例

函館地域を活性化させるための方策や地域のために自身でできることなどを，学校生活での様々な経験等（例えば，学業，研究活動，ボランティア，インターンシップ，PBL，課外活動等）を踏まえて，テーマに沿って簡潔にまとめてください。

(別紙3)

提出日 令和 年 月 日

家族状況等申告書

学科・専攻等名

学年 年 学籍番号

申請者氏名

I 以下の事項について「はい」又は「いいえ」のいずれかを○で囲み、「はい」の場合は、提出書類を提出してください。
なお、この申告書により申請者の家族状況等を把握したうえで免除申請事務を行いますので、正しく記入してください。

項番	家族（生計を一にする世帯）状況等	回答	提出書類	発行機関等
1	年金（老齢年金・厚生年金、遺族基礎年金、障害者年金等）受給（4月、10月からの受給予定者を含む）者がいる	はい・いいえ	年金振込通知書（ハガキ）等の写（年金受給者全員分）	日本年金機構等
2	本年1月以降に就職又は転職した者がいる（パート等を含む）	はい・いいえ	給与支給（見込）証明書（様式3）	勤務先
3	申請前6ヶ月以内に退職した者がいる	はい・いいえ	退職及び退職金支給証明書（様式4） 退職金支給については、退職金所得の源泉徴収票（写）でも可	勤務先
4	雇用保険基本手当（失業給付）受給者がいる	はい・いいえ	雇用保険受給資格者証の写（受給額のわかるもの）	ハローワーク
5	雇用継続給付（高年齢雇用継続給付、育児休業給付、介護休業給付）受給者がいる	はい・いいえ	・高年齢雇用継続給付支給決定通知書の写（受給額のわかるもの） ・育児休業給付金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの） ・介護休業給付金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの）	勤務先又はハローワーク
6	免除申請者と生計を一にする者のうち、無収入かつ所得証明書または非課税証明書の発行ができない、または困難な事情がある者がいる（就学者、15歳未満、専業主婦等含む）	はい・いいえ	無収入申立書（様式5）	
7	児童扶養手当受給世帯 ^{*1}	はい・いいえ	児童扶養手当受給証の写（受給額のわかるもの）	市区町村役場
8	特別児童扶養手当受給世帯 ^{*2}	はい・いいえ	特別児童扶養手当証書の写（受給額のわかるもの）	市区町村役場
9	被爆者健康管理手当受給者がいる	はい・いいえ	被爆者健康管理手当証の写（受給額のわかるもの）	市区町村役場
10	傷病手当受給者がいる	はい・いいえ	傷病金手当金支給決定通知書の写（受給額のわかるもの）	全国健康保険協会等
11	生活保護法による扶助費受給世帯	はい・いいえ	保護決定（変更）通知書の写（受給額のわかるもの）	福祉事務所
12	児童手当（旧子ども手当）受給世帯 ^{*3}	はい・いいえ	児童手当認定通知書の写（受給額のわかるもの）	市町村役場 ※公務員の場合は勤務先
13	事業所得 ^{*4} により収入を得ている者がいる	はい・いいえ	確定申告書（控）の写（事業所得のある方の全員分） ※所得証明書と同じ年度のもの	税務署
14	転作奨励金等の交付を受けている者がいる	はい・いいえ	所得補償交付金等、転作奨励金の支給額がわかるもの	農協・市区町村役場
15	申請前6ヶ月以内に保険金を受け取った者がいる	はい・いいえ	保険金支払い通知書の写	保険会社等
16	申請前6ヶ月以内に資産の譲渡を受けた者がいる	はい・いいえ	確定申告書（控）の写又は売買契約書の写	税務署
17	申請前6ヶ月以内に山林所得があった者がいる	はい・いいえ	確定申告書（控）の写又は売買契約書の写	税務署
18	申請前6ヶ月以内にその他の臨時的所得があ	はい・いいえ	受領額がわかるもの	税務署

	った者がいる			
19	親戚・知人等からの援助や養育費等を受けている世帯	はい・いいえ	援助者等の署名押印による援助額の年額を記載した申立書（様式任意）	援助者等 ※援助者等による署名押印が困難な場合は保護者
20	申請者が給付型の奨学金を受給している	はい・いいえ	奨学金決定通知書の写（申請の前年度1年間に実際に受けた額がわかるもの、申請年度の受給（見込）額がわかるもの）	給付者等
21	母子・父子世帯等	はい・いいえ	母子・父子世帯等申出書（様式6）	
22	申請者（学生本人）の他に就学者がいる	はい・いいえ	在学及び就学状況等証明書（様式7） ※兄弟等が小中学校児童生徒、本校学生の場合は不要	就学者のいる学校
23	障害者（申請者本人を含む）がいる、または要介護3以上の認定を受けている者がいる	はい・いいえ	・身体障害者手帳等の写 ・介護保険被保険者証の写	
24	申請時において6ヶ月以上にわたり療養中若しくは療養を要する者がいる（介護保険法により、要介護認定を受けている者がいる世帯を含む）	はい・いいえ	・長期療養者に係る支出（見込）額等申立書（様式8）	・病院等 ・看護人 ・薬局 ・介護サービス提供事業者
			・医師等の証明書 ・申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）	
			高額療養費制度等、健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額がある場合はその金額がわかるもの	
25	主たる学資負担者（家計支持者）が別居している世帯	はい・いいえ	・主たる学資負担者（家計支持者）別居に係る支出（見込）額等申立書（様式9） ・直近3ヶ月間の家賃及び光熱水道費の金額を証明できるもの（領収書等）	
26	授業料納付期限前6ヶ月（新入生は1年）以内に学生若しくは学資負担者が風水害等の災害 ^{※5} 、盗難等の被害を受けた世帯	はい・いいえ	罹（被）災証明書又は盗難届の証明書（届出受理番号等）	消防署・市区町村役場又は警察署
			・日常生活の必需品に被害を受けた場合は、最低限度の衣料、家具の購入費、修理費等（生活必需品に限る）に関する領収書等 ・生産手段（田・畑・店舗等）に被害を受けた場合は、長期にわたって収入源を予想される年間金額及びその事実がわかるもの	
27	授業料納付期限前6ヶ月以内（新入生については入学前1年以内）に学資負担者が死亡した世帯	はい・いいえ	戸籍（除籍）謄本又は死亡を証明する書類	市区町村役場等

※1 父母の離婚などで、父又は母と生計を同じくしていない子供が育成される家庭に支給される手当

※2 20歳未満で精神又は身体に障害を有する児童を家庭で看護、養育している父母等に支給される手当

※3 支給条件等は厚生労働省のホームページ等で確認してください。

※4 ①商業、工業、農・林業、漁業、その他の職業（開業医、弁護士、著述業、公認会計士、税理士、外交員、浴場業、理美容業、旅館業、クリーニング業等）に在る所得及び②利子、配当、家賃、間代、地代などの雑所得

※5 震災、風水害、火災その他の災害

【留意事項】

持続化給付金等の公的機関が実施している新型コロナウイルス感染症の影響に対する各種公的支援については、所得計算に含める必要はありません。

II 家族（生計を一にする世帯）及び所得について記入してください（主たる家計支持者の続柄に○を付けてください）

続柄	氏名（年齢）	職業	給与所得 ^{※1}	給与所得以外の所得 ^{※2}	就学者のみ記入			
					学校種	学校名	学年	通学区分
本人	()	高専学生	千円	千円	国立	函館工業高等専門学校	年	自宅 自宅外
計			千円	千円				

※1 俸給、給料、賃金、歳費、年金、恩給、賞与及びこれらの性質を有する給与等（扶助料、傷病手当金等を含む）の合計額（税込、千円未満は切り捨て。複数ある場合は、千円未満を切り捨てた後に合計。）。

※2 商業、工業、農・林業、漁業、その他の職業（開業医、弁護士、著述業、公認会計士、税理士、外交員、浴場業、理美容業、旅館業、クリーニング業等）による所得、利子、配当、家賃、間代、地代などの雑所得、退職（一時）金、保険金、資産譲渡所得、山林所得等の臨時所得、親戚・知人等からの援助や養育費等、本人奨学金（給付型）などの合計額（千円未満は切り捨て。複数ある場合は、千円未満を切り捨てた後に合計。）。

以下 学校記入欄

特別の事情	特別控除額
①母子・父子世帯	千円
②就学者のいる世帯	千円
③障害者のいる世帯	千円
④長期療養者のいる世帯	千円
⑤主たる学資負担者（家計支持者）が別居している世帯	千円
⑥火災、風水害、盗難等の被害を受けた世帯	千円
⑦父母以外の者で収入を得ている者のいる世帯	千円
⑧本人を対象とする控除	千円
計	千円

(様式3)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

給与支給（見込）証明書

事業所代表者 殿

就業者氏名 _____

住所 _____

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	高等専門学校
学科・専攻	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 採用年月日 平成 / 令和 年 月 日

2. 採用の形態 常勤 非常勤（パート等）

3. 採用の翌月から1年間の給与支給（見込）額 _____ 円

4. 直近3ヶ月分の給与支給額等

※3に記入がある場合は記入不要です。

令和 年 月 支給額 _____ 円

令和 年 月 支給額 _____ 円

令和 年 月 支給額 _____ 円

5. 賞与（ボーナス）等の有無 有 無

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所名 _____

事業所所在地 _____

連絡先 _____

代表者名 _____ 印

(様式4)

提出日 令和 年 月 日
※前期は4月1日、後期は10月1日現在の
状況を記入してください。

退職及び退職金支給証明書

事業所代表者 殿

氏名 _____

住所 _____

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	工業高等専門学校
学科・専攻	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 退職年月日 令和 年 月 日

2. 退職者氏名 _____

3. 退職金の有無 有 無

退職金支給日 令和 年 月 日

退職金支給額 _____ 円

上記のとおり証明します。

令和 年 月 日

事業所名 _____

事業所所在地 _____

連絡先 _____

代表者名 _____ 印

(様式6)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

母子・父子世帯等申立書

高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 _____

学年 _____ 年 学籍番号等 _____

免除申請者氏名 _____

保護者（申請者との続柄 _____ ）

氏名（自署） _____

住所及び電話番号

〒 _____ TEL _____ (_____)

世帯状況等は下記のとおりです。

記

- 母子・父子世帯等の別 母子世帯 父子世帯 その他
- 母子・父子世帯等となった事由 生別 死別 （左記の事由の発生日： _____ 年 _____ 月 _____ 日）
- 以下の手当等のうち、現在受給されているもの
 - 親戚・知人等からの援助及び養育費等
※援助者等の署名押印（援助者による署名押印が困難な事情がある場合は保護者）による援助額の年額を記載した申立書（様式任意）を提出してください。
 - 児童扶養手当
※児童扶養手当受給証の写しを提出してください。
 - 遺族基礎年金
※年金振込通知書（ハガキ）等の写を提出してください。

(様式7)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

在学及び就学状況等証明書

証明を依頼する者（貴学に就学している者）

学部・学科・専攻等名 _____

学年 _____ 年 学籍番号 _____

氏名 _____

次の者の授業料免除等を申請するため、下記事項について証明願います。

高専名	工業高等専門学校
学科・専攻	
学年	
氏名	
申請者との続柄	

記

1. 通学状況 自宅 自宅外

2. 設置区分・学校種別

設置区分	<input type="checkbox"/> 国立	学校種別	<input type="checkbox"/> 大学・短期大学	<input type="checkbox"/> 専修学校（専門課程）
	<input type="checkbox"/> 公立		<input type="checkbox"/> 高等専門学校	<input type="checkbox"/> 専修学校（高等課程）
	<input type="checkbox"/> 私立		<input type="checkbox"/> 高等学校	<input type="checkbox"/> 中等教育学校（後期課程）
	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

3. 令和 _____ 年度の授業料免除状況等

前期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無	免除額 _____ 円
後期	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 半額免除 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> 申請無	免除額 _____ 円

授業料年額 _____ 円

上記のとおり証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

学校名 _____

所在地 _____

連絡先 _____

担当者役職・氏名等 _____

印 _____

※証明する方は事務担当者で結構です。

(様式8)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

長期療養者に係る支出（見込）額等申立書

高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 _____

学年 _____ 年 学籍番号等 _____

免除申請者氏名 _____

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 _____）

氏名 _____

住所及び電話番号

〒 _____ TEL _____（ _____）

免除申請者と生計を一にする長期療養者に係る支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

氏名	申請者との続柄	現住所
		〒 _____

1 直近6ヶ月間の支出状況等

	①診療費等経常的に支出している金額（自己負担額※）	②損害賠償等によって補てんされる金額	計（①－②）
年 月分			
年 月分			
年 月分			
年 月分			
年 月分			
年 月分			
計			

※医療保険・介護保険等の適用があるもののうち自己負担分を記入して下さい。

※申請前6ヶ月間に経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等）を添付して下さい。

2 今後1年間の支出（見込）額 _____ 円

※「長期療養者」とは、申請時現在において6ヶ月以上にわたる期間療養中の者又は療養を必要と認められる者です。療養が終わっている者は該当しません。療養の期間・内容については医師の証明書等で確認します。

※「2 今後1年間の支出見込額」には、今後の療養見込期間を考慮し、年間の療養期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。年間支出見込金額の計算にあたっては、直近6ヶ月間（療養期間が6ヶ月未満の場合は、全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出見込金額としてください。

※長期療養者が複数いる場合は、療養者ごとに申立書を作成し、証明書を添付して提出してください。

※裏面参照

※対象費目等

①対象費目（保険適用分に限る）
医師又は歯科医師への診療・治療費
病院、診療所への入院費用
マッサージ師、はり師、きゅう師、柔道整復師等の治療費
治療又は療養のための医薬品費（治療用装具含む）
病院、診療所に通院するための交通費（必要不可欠なものに限る）
看護人に対して支払う費用（賄い費を含む）
介護保険法により「要介護認定・要支援認定」を受けた者がサービスを利用した場合の自己負担額
※高額療養費制度等、健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額を除く。 ※老人ホームの入所費や光熱費、差額ベッド代、食費は含まない。 ※食事療養費、保険適用外の文書料は含まない。
②必要となる証明書等
<ul style="list-style-type: none"> ・医師等の証明書 ・経常的に支出している金額を証明できるもの（領収書等） ・高額療養費制度等、健康保険等によって医療給付を受ける金額及び損害賠償等によって補てんされる金額がわかるもの

(様式9)

提出日 令和 年 月 日

※前期は4月1日、後期は10月1日現在の状況を記入してください。

主たる学資負担者（家計支持者）別居に係る支出（見込）額等申立書

高等専門学校長 殿

学科・専攻等名 _____

学年 _____ 年 学籍番号 _____

免除申請者氏名 _____

保護者（主たる学資負担者）（申請者との続柄 _____）

氏名 _____

住所及び電話番号

〒 _____ 市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____ 電話 _____ (_____) _____

主たる学資負担者（家計支持者）の別居に係る今後1年間の支出（見込）額等は下記のとおりです。

記

1 別居（見込）期間等

別居（見込）期間	年 月 日 ~ 年 月 日
勤務先名等	

2 直近3ヶ月間の支出状況等

年 月分	住居費	光熱費等			計
		電気	ガス	水道	
年 月分					
年 月分					
年 月分					
計					

※領収書の写等、主たる学資負担者（家計支持者）が支出した金額のわかるものを添付すること

3 今後1年間の支出（見込）額 _____ 円

※「別居」とは、申請時現在において、現に別居中であることをいいます。

※今後の別居見込期間を考慮し、年間の別居期間に見合った支出金額（千円未満切り捨て）を見込金額として記入してください。年間支出見込金額の計算にあたっては、直近3ヶ月間（別居期間が3ヶ月未満の場合は、全期間）の月額平均を1.2倍したものを年間支出（見込）金額としてください。

※住居費においては、会社等が住居費を直接支払っている部分については記入しないでください。

(別紙4)

令和6年度メデック奨学金の受取口座について

学年・学科・組 _____
学生氏名 _____
保護者等氏名 _____ 印 _____

以下のいずれかにチェック及び記入をしてください。

授業料等引落口座への入金を希望します。

→以上で記入終了です。本用紙を学生課学生係へ提出願います。

上記以外の口座への入金を希望します。

- 銀 行
信用金庫 _____ 支店
1. 振込銀行名 _____
- (フリガナ)
2. 口座名義 _____
3. 預金種別 普通 ・ 当座
4. 口座番号 (7桁)

--	--	--	--	--	--	--

※ゆうちょ銀行の場合は、右図のとおり
通帳表紙をめくった下部に記載されている
口座番号をご記入願います。



→以上で記入終了です。通帳の写し（表紙をめくったページ上下全て）を添付し、申請書類一式とともに、ご提出願います。