

世田谷区児童養護施設退所者等奨学金等申請書

世田谷区長 あて

申請者

氏名 <small>(ふりがな)</small>	
生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)
住所	
番号	

アパート等の費用を自分で負担している場合は、家賃支援事業に申請できます。  
 ※世田谷区の住宅支援を利用している方は対象外です。また、「東京都自立支援強化事業」、「世田谷区養育家庭等自立援助事業」等の補助を受けている場合も対象外です。

を授けたいので、関係書類を添付して申

1 申請する支援事業（※該当の□にチェック）

<input type="checkbox"/> 奨学金給付事業 → 2、3、4を記入	<input type="checkbox"/> 資格等取得支援事業 → 2、3、5を記入
<input type="checkbox"/> 家賃支援事業 → 2、3、6を記入	<input type="checkbox"/> 医療費支援事業 → 2、3、7を記入

注 他の地方自治体が行う、趣旨を同じくする事業に申請している場合は、同一の支援は受けられません。

2 施設、里親又はその他の支援機関等

施設名 *一時保護を含む	入所	
施設長名又は 里親等名	退所日	年 月 日

入所中の人は「退所日」の記載は不要です。

※ 施設等の入所経験がない場合は、以下に記載

支援機関名	<input type="checkbox"/> 世田谷区児童相談所 <input type="checkbox"/> 世田谷区子ども家庭支援センター *わかる場合のみチェック <input type="checkbox"/> 世田谷・ <input type="checkbox"/> 北沢・ <input type="checkbox"/> 玉川・ <input type="checkbox"/> 砧・ <input type="checkbox"/> 烏山 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-------	--

3 現在の所属

学生・就職者・その他のいずれかに記入してください。

学生	学校・学部名		修学年限	年制
	入学年月日	年 月 日	学年	年
就職者	勤務先		その他	<input type="checkbox"/> 休職中 <input type="checkbox"/> 無職・就職活動中 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中
	勤務先住所			
	就職年月日	年 月 日		

#### 4 奨学金給付事業

##### (1) 年間学費（減額前）

授業料	円	学納金のうち、授業料の額を記入
施設・設備費等（授業料以外の学納金合計）	円	学納金のうち、施設設備費、実習費、維持費など、授業料以外の合計額を記入
教材費	円	学校から購入の指示がある場合のみ
オンライン授業受講目的によるパソコン購入代金	円	
通学交通費（6か月通学定期×2回分）	円	
小計	円	
総計	円	

最も経済的なルートでの6か月通学定期券×2

##### (2) 利用する又は利用している減免制度及び給付金・奨学金制度等\*

※学費への充当を目的とし、返済を必要としない国、民間団体、各大学等の給付金・奨学金制度

大学等の減免 給付金・奨学金	西脇基金など、用途が「学費」に限定されているもの	金額（年額）
日本学生支援機構	減免・給付	円
その他（ ）	減免・給付	円
その他（ ）	減免・給付	円

##### (3) 過去に世田谷区児童養護施設退所者等奨学金給付事業の交付を受けたことの有無

※ 該当の□にチェックをつけ、ありの場合は交付を受けた年度を全て記載

- あり（ 年度、 年度、 年度、 年度、 年度）
- なし

#### 5 資格等取得支援事業

**資格等取得支援事業を申請する場合のみ記入してください。**

資格の種類・名称	<input type="checkbox"/> 普通自動車第一種免許 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定資格 <input type="checkbox"/> その他資格（ ）
取得予定日	年 月 日
取得費用	円
申請理由 *いつどのような職業に就くのか、どうしてこの資格が必要なのか、などを具体的に記述すること。	
当該資格等取得にかかる民間団体等の補助等の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ありの場合は以下も記入すること 補助等団体名称： 補助金等名称： 補助金額：

6 家賃支援事業

**家賃支援事業を申請する場合のみ記入してください。**

住宅の種別 <small>※該当の□にチェック</small>	<input type="checkbox"/> 賃貸アパート・マンション等 <input type="checkbox"/> 学生寮・社員寮 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> シェアハウス <input type="checkbox"/> 親族の住宅
居住に係る費用 （自己負担額）	住宅賃料 ※管理費・共益費除く 民間賃貸住宅保証料（初年度） <small>※申請しない場合は記入不要</small>	円
同居人の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（申請者との関係：      ）	
居住にかかる民間 団体等の補助等の 有無 <small>*就労先からの補助等につ                  いても記入すること。</small>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※ありの場合は以下も記入すること 補助等団体名称： 補助金等名称： 補助金額：	

賃貸住宅の契約時に保証会社に支払った保証料がある場合は記入

7 医療費支援事業

**医療費支援事業を申請する場合のみ記入してください。**

(1) 医療機関等の受診に係る費用

受診等に係る費用 （自己負担額）	円
---------------------	---

受診料、薬剤料、文書作成料、交通費  
 （自宅から医療機関までの往復）等の合  
 計額を記入

(2) 公費負担医療制度の利用の有無

なし       あり（利用中の制度：      ）

（公費負担医療制度とは）

制度ごとに定められた障害や病気の治療法を対象として、医療費の全額又は一部を国や地方自治体の公費で負担する制度（例：自立支援医療制度）

8 添付書類

(1) 世田谷区児童養護施設退所者等奨学金等交付申請者推薦書又は意見書 **全員必須**

**\*以下の書類は、18歳以降に施設等を退所した人は不要**

(2) 直近3か月程度の金銭取引の状況が確認できるもの（世田谷区児童相談所、世田谷区子ども家庭支援センター、その他支援機関による通帳のコピーなど）の場合は除く）

(3) 現在抱えている困難な状況に応じて、以下の書類を添付すること。

(ア) 収入状況 **困難な状況に応じて(ア)～(ウ)のいずれかの書類を提出** 税決定（納税）通知書 和書

(イ) 健康状況 **医師の診断書の写し又は診察日及び診療日が確認できる医療費の領収書の写し又は診療明細書の写し**

(ウ) その他 区長が認める書類

◆提出書類の閲覧に関する同意(※ 世田谷区在住の方)

世田谷区長 殿

区が世田谷区児童養護施設退所者等奨学・自立支援基金等申請における収入状況の確認のため、必要に応じて区の保有する個人情報を利用して、官公署等関係機関に対して住民税課税証明書等の取得及び住民税の課税状況等について照会することに同意します。

年 月 日

氏名

**必ず自署で記入**

申請にあたり、収入状況について、**区があなたの住民税の課税状況等について照会することについて同意いただける場合は、収入状況がわかる書類を用意していただく必要はありません。**  
**※世田谷区在住の方のみ**

【申請する事業ごとに必要な添付書類】

種別	必要な書類
奨学金給付事業	(1) 入学許可書又は在学証明書等 (2) 奨学金を交付する年度において対象経費にあたるもの き費用の額と内容を確認することができる書類（例： 等）
資格等取得支援事業	(1) 対象経費にあたるものとして支払うべき費用の額と内容を確認することができる書類 (2) 支払いの確認ができる領収書等のコピー (3) 在学を証明する書類（進学者のみ）
家賃支援事業	(1) 居住に要する経費の支払金額が確認できる書類（例：賃貸借契約書の コピー） (2) 保証会社との契約内容が確認できる書類 ※賃貸借契約書に併記されていない場合のみ（例：保証契約書） (3) 在学を証明する書類（進学者のみ）
医療費支援事業	(1) 医療機関の受診に要する経費の支払金額が確認できる書類（例：医療 機関の診療費請求書兼領収書のコピー） (2) 在学を証明する書類（進学者のみ） (3) 公費負担医療制度を利用していることが確認できる書類 ※公費負担医療制度を利用している場合のみ（例：受給者証のコピー）

有効期限内の学生証のコピーも可

検定試験の受験票コピーなど

支払いが済んでいない場合は、申請できません。

支払いが済んでいない場合は、申請できません。

※その他、申請にあたって参考となる書類