

1. 家族狀況

2. 家族收入等

- ① 家族収入等が給与収入の場合（見本1）

(見本1)

令和 年分 給与所得の源泉徴収票

天 弘 光 雄 6 年	住所又は居所	(受給者番号) (個人番号)	[] [] [] [] [] []	(店長名)	姓 [] [] [] []	名 [] [] [] []	(フリガナ)	姓 [] [] [] []	名 [] [] [] []
種 別		天 弘 金 額	給与所得控除後の金額 (課税標準額)		所得控除の額の合計額				
		円	[] [] [] [] [] []	円		[] [] [] [] [] []	円		

令和〇年度 所得・課税証明書

住所 氏名	〇〇県〇〇市〇〇〇 [] [] [] [] [] []
給与所得	円
給与収入	円
事業所得	円
営業所得	円

- ※支払調書は提出書類に該当しませんので、市町村発行の所得・課税証明書（市町村によって名称が異なる場合があります）をご提出ください。

(見本 2) 令和〇年度 所得・課税証明書^イ

住所 ^イ	〇〇県〇〇市〇〇〇 ^イ		
氏名 ^イ	□□	□□ ^イ	
給与所得 ^イ			円 ^イ
給与収入 ^イ			円 ^イ
事業所得 ^イ			円 ^イ
営業所得 ^イ			円 ^イ

3. 学資の支出が困難な理由

例	ひとり親家庭（または離婚調停中）であり、経済的な負担を減らしたい。
	父親（または母親）が病気療養中であり、経済的な負担を減らしたい。
	〇〇の事情により父親（または母親）の就業が困難である。
	生活保護受給世帯に該当する。

4. 応募方法

- (1) 応募書類の提出先は在学する高等学校となります。高等学校で学校使用欄(推薦欄)に記名・押印して当財団に郵送されます。
- (2) 応募期間は2025年6月16日(月)から7月15日(火)17時(当財団必着)となります。
- ※高等学校を経由した申込みとなりますので、日程に余裕をもって学校へご提出ください。

5. Q&A

No	質問	回答
1	本奨学金は「貸与型」か「給付型」か。	「給付型」であり、返済の必要はありません。
2	他の奨学金と併用は可能か。	可能です。
3	生活保護の家庭も応募できるか。	可能です。
4	1校あたりの応募人数や採択人数に制限はあるか。	人数制限はありません。
5	家族収入等を証明する提出書類などについて教えてください。	表面の2.家族収入等の項をご確認ください。
6	「奨学生(本人自署)」とあるが、本人が自署できない場合はどうしたらよいか。	保護者が代筆しても構いません。
7	応募する際に、口座の作成は必要か。	応募段階は不要です。採択された場合、振込用口座として口座の作成が必要となります。

※その他の質問につきましては、新潟ろうきん福祉財団HPの「奨学金事業」→「募集に関するよくある質問(Q&A)」からご確認ください。

新潟ろうきん財団HP



【書類送付先・お問い合わせ先】

公益財団法人 新潟ろうきん福祉財団(奨学金担当)

〒950-0965 新潟市中央区新光町6番地2 勤労福祉会館4階

電話:025-288-5273 FAX:025-288-5274

e-mail:info.zaidan@niigata-rokin.or.jp