

学部	学科	学籍番号	氏名

障害者世帯申立書

年 月 日

申立人氏名 _____

申請者との続柄 _____

日本学生支援機構奨学金の申請に際し、下記のとおり相違ないことを申し立てます。

記

*該当する項目の□に✓をつけて内訳欄へ記入し、証明書類を添付してください

障害年金受給の有無	<input type="checkbox"/> 有	受給月額 _____ 円 × 年間振込回数 _____ 回 = 受給年額 _____ 円 *最新の年金改定通知書・年金振込通知書等を添付してください
	<input type="checkbox"/> 無	

*障害者手帳のコピーをこの欄に貼付してください

ご記入いただいた情報は、奨学金貸与業務（返還業務を含む）のために利用されます。
この利用目的の適正な範囲内において、当該情報が、日本学生支援機構及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。