

子供たちの未来を
広げるために
丹羽ライオンズクラブからの

GIFT



給付型奨学金制度

返済の必要のない制度です

丹羽郡内中学校3年生対象

【丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金 詳細】

◆応募の資格 〈※以下の①～④を全て満たすこと〉

- ① 丹羽郡内に住所を有している丹羽郡内中学校3年生で、高等学校に進学を希望するもの
- ② ひとり親世帯（個人事業者は除く）
- ③ 住民税非課税証明書または児童扶養手当証書の写しが提出できるもの
- ④ 3月時点で、9教科の総合評価が「36」以上のもの

◆奨学金の額

一人当たり1年間12万円、3年間給付。〈返済の必要はありません。〉

◆採用奨学生数

原則、予定採用者数は3名。ただし資格該当者には全員支給する。

◆応募に必要な書類

- ① 奨学金受給申請書（保護者作成） 別紙（1）
- ② 住民税非課税証明書の写しまたは児童扶養手当証書の写し 参考（1）（2）
- ③ 9教科の総合評価の事実証明書（学校長作成） 別紙（2）

◆申込み時期

毎年2月初旬に募集を開始するため、毎年3月末までに必要書類を揃えて申込みする

◆給付時期・方法

受給者は5月・8月・11月・2月初めに在学証明書を添付のうえ支給申請書を事務局へ提出する 別紙（3）

5月・8月・11月・2月の年4回で3か月分ずつ給付する

在学証明書の添付がない場合は受給資格を取消し、取消通知を送付する

別紙（4）

1年毎にレポートを事務局へ提出する（メールまたは郵送で構わない）

別紙（5）

20 年度 丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金受給申請書

丹羽ライオンズクラブ あて

私は20 年度丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

20 年 月 日

申請者（保護者）

氏 名

保護者 住 所	丹羽郡			保護者 連絡先	自宅	— —	
					携帯	— —	
（在学する児童生徒には右欄に○を付けてください。） 世帯構成	在学する 児童生徒	氏 名 (在学児童生徒も含む)	続 柄	生年月日	職業又は 在学校名・学年		
			申請者 (保護者)				
【必要書類】 1. 本申請書 2. 住民税非課税証明書の写しまたは児童扶養手当証書の写し 3. 9教科の総合評価の事実証明書（学校長作成）							

【奨学金の受取口座】

※受給者本人の口座をご記入ください。

※愛知北農業協同組合大口支店の普通口座をご記入ください。

なお、口座をお持ちでない場合は、開設後、ご記入をお願いします。

愛知北農業協同組合 大口支店 （普通）	口座番号 No.
（名義）フリガナ	

別紙（2）

丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金候補者 事実証明書

丹羽ライオンズクラブ あて

20____年____月____日

中学校長

⑩

丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金候補者として申請している

下記生徒について次の通り事実であることを証明します。

生徒氏名				生年月日	
現住所					
進学予定校					
成績証明欄 20____年3月時評価	国	社	数	理	音
	美	保体	技家	外	合計

別紙（3）

丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金 支給申請書

丹羽ライオンズクラブ あて

私は、在学証明書を添えて、

20____年度丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金 20____年____月分の支給を
申請します。

20____年____月____日

在籍学校名 _____

学 年 _____ 年

申請者（受給者氏名） _____

（保護者氏名） _____

（保護者TEL番号） _____

【奨学金の受取口座】

※受給者本人の口座をご記入ください。

愛知北農業協同組合 大口支店 （普通）	口座番号 No.
（名義）フリガナ	

別紙（４）

丹羽ライオンズクラブ給付型奨学金 取消通知知書

（受給者氏名）

様

20____年____月____日付 支給申請書に在学証明書の添付がありません
でしたので、規定により、今回分より奨学金の支給を取消しますので通知します。

20____年____月____日

丹羽ライオンズクラブ会長

別紙（５）

学 校 生 活 し ポ ー ト

丹羽ライオンズクラブ あて

【学校生活について 授業・部活など】

【来年度に向けての抱負】

20__年__月__日

在籍学校名 _____

学 年 _____ 年

奨学生（受給者氏名） _____

参考(1)

年度 非課税証明書

住 所														
氏 名									生 年 月 日					
年分所得														
所得の内訳	合 計 所 得 金 額		0円		所 得 控 除 計		0円				町民税		県民税	
					控除対象配偶者		0円		税 額 控 除 前 所 得 割		0円		0円	
					配 偶 者 特 別 控 除		0円							
					扶 養 特 定 0人		0円		税 額 控 除 等					
					老 人 0人		0円							
					他 0人		0円							
					控 除 扶 養 他 0人		0円							
					控 除 扶 障 他 0人		0円							
					控 除 本 人 障 害		0円							
					寡・ひ・勤 ひとり親		0円		減 免 前 所 得 割		0円		0円	
									所 得 割 減 免		0円		0円	
									所 得 割		0円		0円	
									軽 減 前 均 等 割		0円		0円	
									均 等 割 軽 減		0円			
	収入	給 与 収 入		0円						減 免 前 均 等 割		0円		0円
う ち 専 従 者 給 与 収 入		0円						均 等 割 減 免		0円		0円		
公 的 年 金 収 入		0円						均 等 割		0円		0円		
備考					課 税 標 準 計		0円		町 県 民 税 額				0円	
					課 税 総 所 得		0円		控 除 不 足 額		0円		0円	
					課 税 分 離 讓 渡 所 得 等		0円		16歳未満の扶養親族の数					
					課 税 山 林 所 得		0円							
						0円								

参考(2)

児童扶養手当証書

愛 知 県

有 効 期 限 令和 年 月 日

証 書 番 号	第 号
受給者氏名	
生年月日	
住 所	
(変更年月日 年 月 日)	

支 払 金 融 機 関			
(変更年月日 年 月 日)			
支給開始年月	平成 年 月		
手 当 月 額	59,460円	支給対象児童数	人
11月	43,990円 3人	3月	43,990円 3人
12月	43,990円 3人	4月	39,030円 2人
1月	43,990円 3人	5月	39,030円 2人
2月	43,990円 3人	6月	39,030円 2人
		7月	39,030円 2人
		8月	39,030円 2人
		9月	39,030円 2人
		10月	39,030円 2人
記 事 欄			

令和 年 月 日

愛知県知事

大 村 秀

