［学校法人桑沢学園　被災学生納付金減免奨学金］家計状況申告書

年　　月　　日

1. 減免申請者

学生氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞	学費負担	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞

2. 家族について

生計を同じくする家族	就学者を除く家族	続柄	氏　名	年齢	職業（勤務先）	収入･売上（万円）※
						万円
						万円
						万円
						万円
						万円
	本人を除く就学者	続柄	氏　名	年齢	在学している学校	通学別
					公・私	自宅 ・ 自宅外
					公・私	自宅 ・ 自宅外
					公・私	自宅 ・ 自宅外
					公・私	自宅 ・ 自宅外
					公・私	自宅 ・ 自宅外

特記事項	家族の中に障がいのある人（常に就床を要する介護の必要な人含）がいますか	はい ・ いいえ
	主に家計を支えている人が単身赴任等で別居していますか※1	はい ・ いいえ
	家族に６ヵ月以上に亘り療養中の人又は療養を必要とする人がいますか	はい ・ いいえ
	この１年間に火災・風水害又は盗難などの被害を受けたことがあり、長期（2 年以上）にわたって支出の増加又は収入の減少があります（見込まれる）か※2	はい ・ いいえ
	日本学生支援機構等の奨学金を受けていますか（奨学金名　　）	はい ・ いいえ

※1　収入がある人全員分の 2024 年（令和 6 年）分の課税証明書(各自治体 5～6 月以降発行、コピー可)を添付してください。

※2　被害を受けたことの証明書（罹災証明書）、被害により生じた実費を証明する領収書等(コピー可)を添付してください。

3. 学納金減免申請理由

家庭の経済状況

被災後の現況

その他（特に説明を要する事項）

※ご記入いただきました個人情報は、本学園の学納金減免奨学金のみに使用いたします。

【問い合わせ先】
学校法人桑沢学園
法人事務部　経理財務課
〒192-0992 東京都八王子市宇津貫町 1556
TEL：042-637-8111