

生活状況報告書(大学用)

年 月 日

公益財団法人栃木県育英会理事長 様

奨学生番号	氏 名
—	

次のとおり報告します。

奨	在学学校名	※ 大 学		※ 学 部		第 学年
		短 大		学 科		
学	現 住 所	〒 —		電話番号	—	—
				携帯電話	—	—
生	通学区分	※ 自 宅 通 学 ・ 自 宅 外 通 学				
	健康状態	※ 良 ・ 不良 (病名 )				
に	1 ケ 月 の 収 入 額			1 ケ 月 の 支 出 額		
	仕 送 り (自宅外者のみ)	約		生活費(食・住居費等) (自宅外者のみ)	約	円
	アルバイト	約	円	教材費及び 図書代	約	円
	奨学金(月額)	約	円	通学交通費	約	円
	そ の 他	約	円	授 業 料 (年額を月割にする)	約	円
	奨学金の現在金額 に満足か否か	※ 満足 ・ やや満足 ・ どちらでもない ・ やや否 ・ 否				
	奨学金の使い方					
つ	他の奨学金の貸与 を受けているか	※	はい いいえ	奨学金の名称	注 「はい」と答えた方で、本会が重複貸与を 認める機関(交通遺児育英会)以外から奨 学金の貸与又は給付を受けている場合は、 これまで貸与した奨学金の全額を直ちに返 還していただくことになります。	
い	父 母 等 氏 名 (連帯保証人)				家 族 の 人 数 (本人を含む)	人
	現 住 所				電話番号	— —
て	希 望 ・ 意 見 ・ そ の 他					

(注) ※印は、該当事項を○で囲むこと。