

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 学 生 に つ い て	在学学校名	※ 大 学 短 大 専 門 学 校		※ 学 部 第 学年 学 科		
	現住所	〒 —		電話番号 — — 携帯電話 — —		
	通学区分	※ 自 宅 通 学 ・ 自 宅 外 通 学				
	健康状態	※ 良 ・ 不良（病名 ）				
	1ヶ月の収入額			1ヶ月の支出額		
	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 （年額を月額にする）	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					
	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（交通遺児育英会及び あしなが育英会）以外から奨学金の貸与 を受けている場合は、これまで貸与した <u>奨学金の全額を直ちに返還</u> していただく ことになります。		
	家 族 に つ い て	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 — —		
希 望 ・ 意 見 ・ そ の 他						

（注） ※印は、該当事項を○で囲むこと。