

(様式第1号)

年 月 日

横浜薬科大学長 殿

申請者氏名 印
住 所 〒

連帯保証人氏名 印
住 所 〒

浜薬修学支援貸与基金申請書

私は薬学部 学科 学年(学籍番号)に在学中ですが、下記の理由により修学することが困難となりましたので貸与基金の貸与を受け学業を継続させていただきたく、関係の書類を添えて申請いたします。なお、貸与を受けるに当たっては貸与条件を遵守することを誓います。

申請者本人	氏名(ふりがな)	
	生年月日	年 月 日 男・女
	本 籍	
	住 所	
	連絡先	電話
	貸与希望額	円

連帯保証人	氏名(ふりがな)	
	生年月日	年 月 日 男・女
	本 籍	
	住 所	
	本人との関係	
	勤務先	
	連絡先	

理由

収支報告書

私は、浜葉修学支援貸与基金を申し込むにあたり、収支に関する状況は以下のとおりであることを報告致します。
この内容に基づき、浜葉修学支援貸与基金の貸与希望額を決定致します。

●本人氏名： 印 (学籍番号：)
●連帯保証人氏名： 印

収入	
収入項目	収入額(年間)
保護者からの支援	円/年
奨学金(学生支援機構)	(第一種: 円/月)
	(第二種: 円/月)
	現時点貸与総額計 円
高等教育の修学支援新制度	給付型奨学金 (第Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ区分) 円/年
アルバイト	円/年
その他の収入(預貯金の取崩等)	円/年
収入額 合計	円/年 ※

支出	
支出項目	支出額(年間)
学費	授業料 円/年
	※ 授業料等減免 (高等教育修学支援新制度) - (マイナス) 円/年
	実習費 円/年
	通学費(定期代等) 円/年
教科書・書籍代 円/年	
学費 合計 /年	
生活費 (年間) ★	家賃 円/年
	食費 円/年
	光熱費 円/年
	通信費 円/年
	その他 円/年
生活費 合計 円/年	
支出額 合計	円/年

※収入に浜葉基金は含めない。

★自宅通学者は、世帯一人あたりの経費を記入して下さい。

浜葉修学支援貸与基金 貸与希望額：