**日本学生支援機構奨学金　登録シート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 太枠の中を記入 | | ２０　　年　　　月　　　日(記入日) | |
| 院  学生番号 | 記入しない |
| 修士・博士前期・博士後期・博士医歯・５年一貫制博士  （※該当項目に○すること。）    研究科　　　　　　　専攻 | 現学生番号 | カナ |  |
|  | 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奨学生番号（第一種） | 奨学生番号（第二種） |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人住所 | 〒　　　－ | | |
| 本人携帯番号 | －　　　　－ | 実家電話番号 | －　　　　－ |
| 実家住所 | 〒　　　－　　　　　（本人住所と同じ場合は「同上」） | | |
| 父携帯番号 | －　　　　－ | 母携帯番号 | －　　　　－ |

選択した保証制度の内容を確認し，必要事項を記入

**人的保証の場合**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連帯保証人氏名 |  | 続柄 | ※連帯保証人は原則　父または母 | |  |
| 連帯保証人住所 | 〒　　　－　　　　（実家住所と同じ場合は「同上」） | | | | |
| 保証人氏名 | ※保証人は父母とは別生計の４等親以内の親族で，採用時に65歳未満の者  　採用時の年齢（　　　　歳）  続柄)　兄　姉　おじ　おば　その他(　　　　　　　) | | |  | |

**連帯保証人･保証人がたてられなくなった場合は機関保証に切り替える必要があります　→　□確認した**

**機関保証の場合**

**・機関保証は月々保証料が必要です**

**・機関保証から人的保証への変更はできません　　　→　□確認した**