

奨学生 各位

奨学生在学 学校長、奨学金ご担当者 殿

## 「まなべる基金」奨学生 申請内容変更の手続きについて

「まなべる基金」要項に記載の「給付期間中の義務」に基づき、奨学生が以下【手続きが必要な事項】に該当する際には、事由の発生後速やかに、東日本大震災復興支援財団のホームページより各手続きに必要な用紙をダウンロードし、ご記入の上事務局へのお手続きをお願いいたします。

お手続きについては、以下【申請方法】をご確認ください。

### 【申請方法】

1. 東日本大震災復興支援財団のホームページより申請書類をダウンロードし、該当部分に、奨学生本人または保護者の方がご記入ください。
2. 奨学生本人および保護者の署名、保護者の押印を済ませ、学校にご提出ください。（【フォーム A】、【フォーム C】の場合のみ）
3. 奨学金ご担当者もしくは担任の先生に内容をご確認いただき、学校長の押印後、奨学生または保護者の方にお渡しください。（【フォーム A】、【フォーム C】の場合のみ）
4. 奨学生本人または保護者の方より、以下【書類送付先】宛に書類をご郵送ください。

【手続きが必要な事項】		【必要書類】
(1)	本人の転校	フォーム A
(2)	奨学金の振込先である口座の情報変更	フォーム B
(3)	本人または保護者の氏名の変更	フォーム C
(4)	保護者の変更	
(5)	本人または保護者の住所・電話番号等の連絡先の変更	
(6)	奨学金の受領の終了希望	
(7)	本人の死亡、退学、留年、休学、長期の欠席など、通学・就学の状況に影響を及ぼすような事由に該当する状況になった場合	
(8)	その他	

※ 上記変更手続きが期限内に行われず、事由発生後変更手続き以前に奨学金の振込があった場合には、返還を求められることがありますので、速やかな手続きをお願いします。

※ 上記変更手続きに関し、事務局にて必要であると判断した場合には、奨学生もしくは保護者の方、在学校への電話などによる確認を行うことがございますのでご了承ください。

【お問 合 せ】 〒105-7313 東京都港区東新橋 1-9-1 東京汐留ビルディング 13 階

公益財団法人 東日本大震災復興支援財団 「まなべる基金」担当

TEL: 03-6889-1560

【書類送付先】 以下のラベルを切り取り、封筒に貼ってご送付ください。

キリトリ

〒105-7313  
東京都港区東新橋 1-9-1  
東京汐留ビルディング 13 階

公益財団法人東日本大震災復興支援財団  
「まなべる基金」 担当 行

キリトリ

**【フォーム A】 転校決定の通知**

-----以下、奨学生または保護者の方によるご記入欄-----

奨学生 ID		奨学生氏名	
--------	--	-------	--

転校により変更になる事項(変更になる箇所のみ、新たな情報をご記入ください。)	
※奨学金振込口座変更の場合【フォーム B】、氏名変更などの場合【フォーム C】に別途ご記入の上、ご同封ください。	
住所	〒 _____  <div style="text-align: right;">転居日:    年    月    日</div>
連絡先	電話番号: _____                      携帯電話番号: _____ メールアドレス: _____

私は、転校に伴い、本奨学金の受給継続の申請を行います。

平成    年    月    日

奨学生 ID:  
 生徒署名:  
 保護者署名:



-----【学校長、奨学金ご担当者、新担任の先生へ】「まなべる基金」のご案内-----

「まなべる基金」は東日本大震災の影響により高校への進学・就学が困難になった生徒への給付型奨学金制度です。この困難な状況の中でも学ぶことをあきらめないでほしいという想いで創設した本制度は、2012 年 4 月から実施し、2014 年度募集分以降は高等学校、高等専門学校(3 年生まで)、または高等専就学校に在学中の生徒に対し、最長 4 年間、最大 48 万円の奨学金を給付いたします。今後も、先生方にはお手数をおかけすることが度々あるかと存じますが、何卒ご協力賜りますようお願い申し上げます。

※ 「まなべる基金」ホームページ:<http://minnade-ganbaro.jp/manaberukikin/>

-----以下、転校後の担任の先生ご記入欄-----

氏名			
転校前学校名		現在の学年	年
転校先学校名		転入日	

上記内容に誤りがないことを証明します。

平成    年    月    日

学校名:  
 所在地:  
 電話番号:

学校長名:



担任名:



## 【フォーム B】奨学金の振込先である口座の情報変更

奨学生 ID		奨学生氏名	
学校名		現在の学年	年

新振込口座情報をご記入ください。			
口座名義人 (保護者または親権者 に限る ※1)	フリガナ	続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他(            )
金融機関名			
支店名 (店名※2)		支店番号	
取引種類 (預金種目 ※2)	普通・当座	口座 番号	
変更理由 (記入必須)			
備考			

※1 奨学生ご本人名義の口座にはお振込みできません。必ず応募書類の家族構成欄に記載された保護者または親権者の方の名義の口座をご記入ください。

※2 ゆうちょ銀行口座をご指定いただく場合は、振込用の「店名・預金種目・口座番号」が必要です。(旧来のゆうちょ銀行口座番号(記号・番号)のままでは振込むことができません。)ご不明な場合は、ゆうちょ銀行にお問い合わせください。

※3 支店の統廃合に伴う支店名変更や店番変更につきましては、ご本人様で事前の確認をお願いいたします。支店名・口座番号・名義人に相違がある場合は、お振込みに遅れが出る場合がございます。

上記に記載された口座情報に間違いがないかを  
確認するため、通帳のコピー（表紙と P.1・2 の見開きページ）を  
添付してください。

通帳をお持ちでない場合は、

1. 口座名義人
2. 金融機関名
3. 支店名
4. 支店番号
5. 取引種類
6. 口座番号

がわかるもののコピーを添付してください。

## 【フォーム C】基本情報等変更の通知

※ 該当する部分にご記入いただき、下記「5.」に該当する場合は次頁の「変更内容詳細」も併せてご提出ください。

奨学生 ID		奨学生氏名	
学校名		現在の学年	年

申請の必要となった事項につき、ご記入ください。	
<p>■該当する事項</p>	<p>該当するものに(○)をつけてください。</p> <p>1. ( ) 本人または保護者の氏名の変更→下記「変更内容」をご記入ください。</p> <p>2. ( ) 保護者の変更→下記「変更内容」をご記入ください。</p> <p>3. ( ) 本人または保護者の住所・電話番号等の連絡先の変更→下記「変更内容」をご記入ください。</p> <p>4. ( ) 奨学金の受領の終了希望</p> <p>5. ( ) 退学、留年、休学、長期の欠席など、通学・就学の状況に影響を及ぼすような事由に該当する状況になった場合→<u>別途、次頁の「変更内容詳細」もご提出ください。</u></p> <p>6. ( ) 本人の死亡</p> <p>7. ( ) その他</p> <p>※ 転校は、【フォーム A】をご利用ください。</p> <p>※ 奨学金の振込先である口座の情報変更は、【フォーム B】をご利用ください。</p>
■上記 1.～3.の変更内容	【変更前】
	【変更後】

私は、「まなべる基金」事務局に申請されている情報の変更を、上記のとおり申請いたします。

平成 年 月 日

奨学生 ID:

生徒署名:

保護者署名:

㊤

-----以下、学校長・担任の先生によるご記入欄-----

上記内容に誤りがないことを確認し、通知します。

平成 年 月 日

学校名:

所在地:

電話番号:

学校長名:

☒

担任名:

㊤

変更内容詳細

奨学生 ID		奨学生氏名	
学校名			現在の学年 <span style="float: right;">年</span>

まなべる基金は、「一人でも多くの学生に高校生活をあきらめずに卒業してほしい」という願いのもとに設立されました。

そのため、前頁「5.」に該当する奨学生につきましては、今後のまなべる基金の運営の参考とさせていただくため、この度の退学・留年・休学・長期欠席などに至った経緯と今後の生活の展望についてお答えいただいております。

皆様からいただいた回答内容は財団内で共有させていただきますが、奨学生もしくは保護者の同意なしにその内容を学校や先生を含む第三者に提供したり、公開したりすることはいたしません。

※なるべく具体的に、詳しくご記入ください。

(1) 変更内容	該当する項目の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 留年 <input type="checkbox"/> 休学 <input type="checkbox"/> 長期の欠席 <input type="checkbox"/> その他
(2) (1) の発生時期 (期間)	開始日:平成      年      月      日 *該当日を記入 終了日:平成      年      月      日 <input type="checkbox"/> 未定(未定の場合には <input type="checkbox"/> にチェックしてください。)
(3) (1) が発生することになった理由・経緯等	        
(4) (1) の発生後、奨学生はどのような生活をされるご予定ですか。	        