

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、子ども未来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、ご記入のうえ事務局へのお手続きをお願いいたします。手続きが必要な事項、手続き方法については、以下をご確認ください。

【手続きが必要な事項】

		【提出書類】	【要学校押印】
(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)	奨学金の受給の終了希望(給付型奨学金の重複受給等)		
(7)	本人の退学、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		

※(6)(7)は変更内容詳細、(6)は追加書類の提出も必須

【申請方法】

- 子ども未来支援財団のホームページより必要書類をダウンロードし、奨学生本人または保護者の方がご記入ください。
- 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 B】のみ不要)。
- 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 B】のみ不要)。
- 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。

【注意事項】

- 事由発生後、上記変更手続きが期限内に行われず、奨学金の振込があった場合には、**返還を求めることがあります**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。

【お問合せ先】

公益財団法人子ども未来支援財団「まなべる基金」事務局

TEL : 0120-935-459 ※受付時間:12:00~17:00(平日のみ)

E-mail: manaberukikin@minnade-ganbaro.jp

※メールでの返答には2~3営業日かかります。急ぎの場合はお電話にて問い合わせください

【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。

キリリ

〒105-0004
東京都港区新橋 1-18-2 明宏ビル本館 4 階
特定非営利活動法人ジービーパートナーズ
公益財団法人子ども未来支援財団
「まなべる基金」 担当 行

キリリ

【フォームA】 転校届

-----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	
学校名(転校後)		現在の学年	年

転居等に伴う転校の場合、変更後の内容をご記入ください。
 ※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	〒 _____	転居日: _____年 _____月 _____日
連絡先	電話番号: _____	携帯電話番号: _____
	メールアドレス: _____	

私は、転校後も、本奨学金の受給を継続いたしたく申請いたします。
令和 _____年 _____月 _____日

奨学生 ID:
 生徒署名
 保護者署名: _____ 印

-----【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、高等学校、高等専門学校(3年生まで)、または高等専修学校に在学中の生徒に対し、最長4年間、最大60万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-----

奨学生氏名			
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。
令和 _____年 _____月 _____日

学校名:
 所在地:
 電話番号:
 学校長名: _____ 印 担任名: _____ 印

【フォームB】奨学金の振込先である口座情報変更届

-----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		
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、下記がわかるもののコピーを添付してください。

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

【フォームC-1】基本情報等変更届

-----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	
学校名		現在の学年	年

1.下記の該当事項に☑をつけてください。

※「宮城県被災生徒奨学資金」との重複受給については、下記4に☑をつけてください。

※転校の場合は、【フォームA】を、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。

<input type="checkbox"/>	1.本人または保護者の氏名の変更	下記「2.変更内容」を必ず記入してください。
<input type="checkbox"/>	2.保護者の変更	下記「2.変更内容」を必ず記入してください。
<input type="checkbox"/>	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「2.変更内容」を必ず記入してください。
<input type="checkbox"/>	4.他の給付型奨学金の受給に伴い、本奨学金の受給の終了希望(重複受給)	<u>次頁 C-2「変更内容詳細」を記載のうえ、必ずご提出ください。</u>
<input type="checkbox"/>	5.「4.」以外の理由による奨学金の受給の終了希望	<u>次頁 C-2「変更内容詳細」を記載のうえ、必ずご提出ください。</u>
<input type="checkbox"/>	6.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	<u>次頁 C-2「変更内容詳細」も記載のうえ、必ずご提出ください。</u>
<input type="checkbox"/>	7.その他()	

2.上記1～3の変更内容を記入してください。

【変更前】	
【変更後】	

私は、「まなべる基金」事務局に届けている情報の変更を、上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

奨学生 ID:

生徒署名

住所: 〒

電話番号:

保護者署名:

印

-----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ます。

令和 年 月 日

学校名:

所在地:

電話番号:

学校長名:

印

担任名:

印

【フォームC-2】変更内容詳細

奨学生 ID		奨学生氏名	
学校名		現在の学年	年

◆【フォーム C-1】「4.他の給付型奨学金の受給に伴い、本奨学金の受給の終了希望(重複受給)」に該当の方
※下記ご記入ください。

受給する(している) 給付型奨学金名称	
受給期間 (見込み含む)	開始日: 年 月 日 *該当日を記入 終了日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未定(未定の場合には <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)
受給金額(年額)	円/年
確認事項	ご確認いただけましたら <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <input type="checkbox"/> <u>上記内容が確認できる書類※(コピー可)を必ず提出ください。</u> <input type="checkbox"/> <u>まなべる基金との重複受給が確認された場合、重複する期間分の支給済み奨学金を返還いただきます。(重複期間がない場合は返還不要)</u>

※上記内容が確認できる書類…奨学金採択通知書、奨学金が入金されたことが確認できる書類、など

◆【フォーム C-1】「5.「4.」以外の理由による奨学金の受給の終了希望」、「6.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」に該当の方

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「6.」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、この度の状況に至った経緯と今後の生活の展望についてお聞かせください。皆様からいただいた回答内容は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	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 <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	年 月 日 ~ 年 月 日 *該当日を記入 <input type="checkbox"/> 未定(未定の場合には <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。)
(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予定ですか。	