

学籍番号												フリガナ	
												氏名	

年 月 日

## 給付奨学金受給状況申告書

給付（返還義務のない）奨学金の受給の有無について申告します。

## 1. 令和5年度（2023年4月～2024年3月）の状況

 受給なし 受給あり（以下に詳細を記入してください。）

続柄	奨学金名称	給付月額	年間支給回数	年間受給額
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円

## 2. 令和6年度（2024年4月～2025年3月）の状況

 受給予定なし 受給予定あり（以下に詳細を記入してください。）

続柄	奨学金名称	給付月額	年間支給回数	年間受給額
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者		円/月額 ×	回 =	円

※□は、該当するものにレ点を付けてください。

※金沢大学から支給される給付奨学金も記入してください。

※受給期間及び受給金額の記載のある受給証明書、採用決定通知書等を添付してください。

※貸与奨学金については申告不要です。