

学生番号 (受験番号)						申請者氏名	
----------------	--	--	--	--	--	-------	--

奨学金受給状況確認書

2024年度（2024年4月～2025年3月）に貸与又は給付されている奨学金について下記に記入してください。

記

1. 受給の有無

※正式に採用されたものに限ります。

注：学部1年生のうち、高校在学中に日本学生支援機構の予約奨学生に採用された者は、前期申請時（4月1日現在）はまだ正式には採用されていないため、「無」を○で囲んでください。

有（⇒2又は3へ記入）	・	無
-------------	---	---

※いずれかを○で囲んでください。

2. 貸与奨学金（返還義務のある奨学金）を受けている場合は記入してください。

※日本学生支援機構の奨学金は該当する事項を○で囲んでください。

奨 学 金 名	
日本学生支援機構	一種 ・ 二種 ・ 併用
その他の奨学金名	()
その他の奨学金名	()

3. 給付奨学金（返還義務のない奨学金）を受けている場合は記入してください。

※日本学生支援機構の給付奨学金を受給している方は、申請基準日（前期は4月1日、後期は10月1日）の現在の給付月額より、年間給付予定額を記入してください。

奨 学 金 名	年 間 給 付 予 定 額			
	月額	円 ×	ヶ月	= 円
	月額	円 ×	ヶ月	= 円

-----以下、大学記入欄-----

上記のとおり確認します。

年 月 日

島根大学教育・学生支援部学生支援課奨学支援グループ担当者

島根大学医学部学務課学生支援担当者

記入された情報は、授業料免除業務のために利用します。その他の目的には利用しません。