様式３(Form 3)

| 受験番号<br>Examinee's Number | | | | | | | | 申請者氏名<br>Name of Applicant | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

# 奨学金受給状況確認書

## Confirmation of Status of Scholarship Entitlement

４月入学の場合は2023年度（2023年４月～2024年３月），１０月入学の場合は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。

Students who received scholarship loan or non-refundable scholarship are required to describe the following items below concerning the scholarship: for students enrolled in April to describe the scholarship granted in the year 2023 (April 2023 – March 2024), for students enrolled in October to describe the scholarship granted in the year 2024 (April 2024 – March 2025).

記(Details)

１．奨学金受給の有無(Yes or no of scholarship entitlement)

※正式に採用されたものに限ります。Only the formally entitled scholarship.

注：学部１年生のうち，高校在学中に日本学生支援機構貸与奨学金の予約奨学生に採用された者は，大学入学後に手続きが完了するまでは「無」となります。

給付奨学金の予約奨学生に採用された者は、手続きが異なりますので、担当までお問い合わせください。

Note: For 1st year undergraduate students who successfully reserved the scholarship loan of Japan Student Services Organization (JASSO) during high school days, the scholarship entitlement status is "no" until the students complete scholarship procedure after enrollment in the University.
The procedure for those who successfully reserved the scholarship benefit of JASSO is different, so please contact the office.

| 有（⇒２又は３へ記入）　・　無<br>Yes (⇒fill-out 2 or 3)　/　No | ※いずれかを○で囲んでください。<br>Circle either of them. |
|---|---|

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。

Fill out the following items if you receive scholarship loan **(scholarship to be refunded)**.

※日本学生支援機構の奨学金は該当する種類を○で囲んでください。

If you receive scholarship of JASSO, circle its applicable category.

| 奨学金名(Name of Scholarship) |
|---|
| 日本学生支援機構　一種　・　二種　・　併用<br>JASSO　loan without interest / loan with interest / combination |
| その他の奨学金名　（　　）<br>Other scholarship name |
| その他の奨学金名　（　　）<br>Other scholarship name |

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。

Fill out the following items if you receive scholarship benefit **(non-refundable scholarship)**

| 奨学金名(Name of scholarship) | 年間給付予定額(Expected annual amount of benefit) |
|---|---|
| | 月額　円　×　ヶ月　＝　円<br>Monthly amount　Yen　No. of months　Yen |
| | 月額　円　×　ヶ月　＝　円<br>Monthly amount　Yen　No. of months　Yen |

-----以下，大学記入欄　(Below, to be entered by the University.)----------

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，入学料免除・徴収猶予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。

The information obtained here is used for the process of admission fee exemption/grace of payment. It is not used for other purposes.