

## 海外留学支援制度（協定派遣）候補者の家計基準申告について【学部】

名古屋大学 教育推進部 学生交流課

（独）日本学生支援機構が実施する海外留学支援制度（協定派遣）では、経済的な理由により、自費のみでの採択プログラムへの参加が困難な者を支援の対象とし、機構が実施する平成 29 年度第二種奨学金在学採用の家計基準に合致する者を優先とすることが手引きに明記されております。

※参考 URL 「第二種奨学金在学採用の家計基準」

大学：<http://www.jasso.go.jp/shogakukin/seido/kijun/zaigaku/daigaku/2shu.html>

大学院：<http://www.jasso.go.jp/shogakukin/seido/kijun/zaigaku/in/2shu.html>

本制度の支援を希望する場合は、以下の設間にご回答後、下部に学生本人が「学生氏名」「学部・年次」欄を、「親権者氏名」欄を親権者の方が自署でご記入のうえ、ご捺印下さい。

なお、上限額以上の年収・所得がある世帯の方でも、本制度の対象外となる訳ではありませんが、上述のとおり、機構が実施する平成 29 年度第二種奨学金在学採用の家計基準に合致する者を優先します。

年収・所得をわざと低く見積もった虚偽の報告をし、奨学金の受給を受けていることが発覚した場合、同制度による奨学金の支給を取りやめ、支給済みの奨学金を返還して頂くこととなりますので、予めご了承ください。根拠書類の提出を求める場合もありますので、その際は速やかにご提出願います。

頂いた個人情報は海外留学支援制度（協定派遣）に関する業務のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

別紙の申告内容に相違がないことを確認しました。

学生氏名： \_\_\_\_\_ 印

学部・年次： \_\_\_\_\_

親権者氏名： \_\_\_\_\_ 印

問合せ先：教育推進部学生交流課（国際開発研究科棟 1 階）TEL: 052-789-5733

Email: [exchange@adm.nagoya-u.ac.jp](mailto:exchange@adm.nagoya-u.ac.jp)

<大学判定> 基準内 ・ 基準外

**2 枚目にある「確認事項・回答欄」へ記入し、  
2 枚セットで提出してください。3 枚目の提出は必要ありません。**

氏名: \_\_\_\_\_

## 家計基準適格性判定のための確認事項【学部】

確認事項	回答	
① 世帯人員	人	
② (a)家計支持者の収入・所得金額(主)	円	
② (b)家計支持者の収入・所得金額(従)	円	<該当がある場合のみ>
③ (a)本人以外の就学者の人数	人	
③ (b)本人以外の就学者の内訳		<該当がある場合のみ>
④ 母子・父子家庭		<該当がある場合のみ>
⑤ 障害者のいる世帯(人数)	人	<該当がある場合のみ>
⑥ 家計支持者が別居している世帯	円	<該当がある場合のみ>
⑦ 長期療養者のいる世帯	円	<該当がある場合のみ>
⑧ 火災・風水害等により収入源・支出増となった世帯	円	<該当がある場合のみ>
⑨ 自宅・自宅外の別	自宅 ・ 自宅外	
⑩ 授業料年額	円	

&lt;回答をする際の注意事項&gt;

## ① 世帯人員

世帯人員は、本人を含む同一生計を営む世帯の人数のことです。

※ 住民票上の別世帯であっても、同一生計の者(単身赴任中の父等)は世帯人員に含みます。

## ② 家計支持者の収入・所得金額(平成28年)

収入・所得が多い方を「家計支持者の収入・所得金額(主)」欄に記入してください。

- ・ 給与所得者→源泉徴収票等の「支払金額」(税込み)
- ・ 給与所得者以外→確定申告書等における「所得金額」(税込み)を教えてください。

## ③ 本人以外の就学者の人数と内訳を例に従って記入してください。

(例)

③ (a)本人以外の就学者の人数	2人	
③ (b)本人以外の就学者の内訳	小学校5年生1人、 私立大学2年生1人	<該当がある場合のみ>

※ 就学前(幼稚園児)、小中学校は人数のみ、高等学校、高等専門学校、大学、専修学校については、人数とそれぞれの年次、国公立・私立の別も教えてください。

\*以下④～⑧については、該当がある場合のみ、ご回答ください。

④ 母子・父子家庭

⑤ 障害者のいる世帯

-該当がある場合は、その人数も教えてください。

⑥ 家計支持者が別居している世帯

-主たる家計支持者が単身赴任などにより別居している場合は、特別に支出している家賃、光熱水費等を「年額（実費）」で教えてください。

⑦ 長期療養者のいる世帯（6か月以上が対象）

-同じ世帯に「長期に療養を要する人」がいる場合、その治療（診療）費・医薬品費・交通費（通院に必要な不可欠なものに限る）等を「年額（実費）」で教えてください。

⑧ 火災・風水害等により収入源・支出減となった世帯

-申込時から過去1年以内に、「震災・風水害・火災など」により被害を受け、「支出が増大もしくは収入が減少」している場合は、その「年額（見込・実費）」を教えてください。

⑨ 自宅、自宅外のどちらに当てはまるか、○をつけることにより、教えてください。

⑩ 授業料年額（実際に支払っている金額）を教えてください。

※ 授業料免除を受けている場合など、実際に支払っている金額を記入してください。