

提出書類チェックリスト

(予約募集者用)

表面は申請資格について、裏面は記入内容・添付資料について記載しています。
このチェックリストを確認することで、奨学金の申請手続を円滑に行うことができます。

申請資格編

所得要件を確認

世帯人数 人 | 所得の合計額(世帯所得) ② 円

所得基準額 ① 万円 | 別表第1の特別控除の合計額 ③ 円

(参考)別表第2

区分	所得基準額	備考
世帯人数	1人	678万円
	2人	782万円
	3人	828万円
	4人	855万円
	5人	882万円
	6人	902万円
	7人	922万円
		世帯人員が7人以上の場合は1人増すごとに20万円を加算する。

差引額(② - ③) 円

②(世帯所得) - ③(特別控除額) ≤ ①(所得基準額)
であれば所得要件を満たします。

世帯の所得が募集要項別表第2の所得要件以下と
なっていますか？

(はい ・ いいえ)

他の奨学金の貸与の有無

鳥取県育英奨学資金には、併給可能な奨学金と併給不可の奨学金があります。
以下に記載の無い奨学資金については、育英奨学室(0857-29-7145)までお問い合わせください。

借りる予定の有無	奨学資金等の名称(例)	併給の可否 ○…併給可, x…併給不可
	鳥取県の貸与する奨学金 (看護職員修学資金・医師養成確保奨学金・臨時特例医師確保対策奨学金・理学療法士等修学資金・母子父子寡婦福祉資金・保育士等修学資金 等)	x
	日本学生支援機構第一種奨学金(無利息)のうち、県育英奨学資金の貸与額未満のもの	○
	日本学生支援機構第一種奨学金(無利息)のうち、県育英奨学資金の貸与額以上のもの	x
	日本学生支援機構第二種奨学金(利息付)	○
	日本学生支援機構第の給付型奨学金	○
	あしなが奨学金・交通遺児奨学金のうち、県育英奨学資金の貸与額未満のもの	○
	あしなが奨学金・交通遺児奨学金のうち、県育英奨学資金の貸与額以上のもの	x
	日本政策金融公庫の教育ローン、各金融機関の教育ローン	○
	生活福祉資金教育支援費	x

記入内容・添付資料編

提出する書類は揃っていますか？

提出に必要な書類(4種類)	はい	いいえ	不要
(1)鳥取県大学等奨学資金貸与申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(2)平成29年分の市町村長が発行する所得証明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(3)特別控除を証明する書類	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)誓約書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

それぞれの提出書類について内容を確認しましたか？

(1)鳥取県大学等奨学資金貸与申請書

確認する項目	はい	いいえ
家族全員の記入がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申請書裏面の申請者氏名は生徒の直筆ですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申請書裏面に押印がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(4)誓約書

確認する項目	はい	いいえ
記入日の記入がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
申請者、連帯保証人、保証人はそれぞれ直筆ですか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
住所の記入漏れはありませんか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日中繋がる連絡先の記入がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(2)平成29年分の市町村長が発行する所得証明書

確認する項目	はい	いいえ
申請者本人、乳幼児、就学者等を除く世帯全員分の添付がありますか？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(3)特別控除を証明する書類

確認する項目	はい	いいえ	不要
障がい者手帳、療育手帳の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
医療費の領収書の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>