

藤沢市奨学金給付規則の一部改正について
藤沢市奨学金給付規則を次のように改正する。

2021年（令和3年）12月17日提出

藤沢市教育委員会

教育長 岩本 将宏

1 改正する規則

別紙のとおり

2 施行期日

2022年（令和4年）1月1日

提案理由

この議案を提出したのは、行政事務の簡素化や市民の利便性向上を目的とし、事務手続について、押印を求める手続の見直しを実施した結果、奨学金給付申請書等における押印を廃止する等、規定を整備する必要による。

藤沢市奨学金給付規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年 月 日

藤沢市教育委員会

教育長 岩本 将宏

藤沢市教育委員会規則第 号

藤沢市奨学金給付規則の一部を改正する規則

藤沢市奨学金給付規則（平成29年藤沢市教育委員会規則第4号）の一部を次のように改正する。

第1号様式から第2号様式，第5号様式から第6号様式まで及び第8号様式から第9号様式までを別紙のように改める。

附 則

この規則は，令和4年1月1日から施行する。

奨 学 金 給 付 申 請 書

年 月 日

藤沢市教育委員会

写 真

縦4cm・横3cm程度
(撮影より半年以内)

ふりがな					
本人氏名					
生年月日	年	月	日生	(歳)
本人住所	〒				
	電話 ()				
在学又は 出身学校					
進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望				
	第二志望				
	第三志望				
ふりがな					
保護者氏名					
家族住所	〒				
	電話 ()				
家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無
家庭状況	<p>(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)</p> <p> <input type="checkbox"/>ひとり親家庭 <input type="checkbox"/>生活保護を受給している <input type="checkbox"/>児童養護施設に入所 </p> <p> <input type="checkbox"/>主たる生計者が6ヶ月以上療養している </p> <p> <input type="checkbox"/>主たる生計者が就労していない </p> <p> <input type="checkbox"/>同居している家族が6ヶ月以上療養している </p>				

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。

第2号様式（第5条関係）

奨学金受給者推薦調書

氏 名	学校名
学 力 所 見	
人 物 所 見	
出 欠 席 状 況	前年度（既卒の方は最終学年）の出席状況（公欠は除きます。） 出席： 日 欠席： 日
特 記 事 項	
上記の者を、奨学金受給者として適当な者と認め、推薦します。 <p style="text-align: center;">年 月 日</p> 藤沢市教育委員会	

藤沢市長

請求者 住所
氏名

奨学金請求書兼振込先口座届出書

次のとおり藤沢市奨学金を請求します。

なお、支払いについては、下記の口座に振り込み願います。

口座名義人が請求者と異なるときは、次の口座名義人に奨学金の受領を委任します。

奨学金の名称							
請求額							

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

点線内は、記入しないでください。

課名	教育総務課	管理番号							
----	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

奨学金継続申請書

年 月 日

藤沢市教育委員会

ふりがな					
本人氏名					
生年月日	年	月	日生	（	歳）
本人住所	〒				
	電話（ ）				
在 学 校					
ふりがな					
保護者氏名					
家族住所	〒				
	電話（ ）				
家族氏名	続柄	収入の有無	家族氏名	続柄	収入の有無
家庭状況	<p>（この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください）</p> <p><input type="checkbox"/>ひとり親家庭 <input type="checkbox"/>生活保護を受給している</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計者が6ヶ月以上療養している</p> <p><input type="checkbox"/>主たる生計者が就労していない</p> <p><input type="checkbox"/>同居している家族が6ヶ月以上療養している</p>				
学業状況	<p>これまでの成績 優 <u> </u> 単位 良 <u> </u> 単位 可 <u> </u> 単位 不可 <u> </u> 単位</p> <p>取得単位数/卒業に必要な単位数 / 単位</p>				

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。

※成績について、S・A・B・C・Dや5・4・3・2・1であらわされる場合も、優・良・可・不可に換算してください。

第8号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者届出事項変更届

届出事項に変更が生じたので次のとおり届出します。

1 変更期日	
2 変更事項	
3 変更事由	

年 月 日

住 所
氏 名

第9号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者（休学・復学・停学・転学・退学・除籍）届

1 期 日	
2 理 由	

年 月 日

住 所
氏 名

藤沢市奨学金給付規則(平成29年教育委員会規則第4号)新旧対照表

改正後 (案)	現行																																																																																																										
<p>○藤沢市奨学金給付規則</p> <p style="text-align: right;">平成29年3月13日 教委規則第4号</p> <p>【改正附則省略】</p> <p>表</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">第1号様式(第5条関係)</p> <p style="text-align: center;">奨 学 金 給 付 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;"> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">藤沢市教育委員会</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; font-size: x-small;">ふりがな</td> <td style="width: 60%;"></td> <td rowspan="2" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small></td> </tr> <tr> <td>本人氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生 (歳)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>本人住所</td> <td colspan="2">〒 _____ 電話 (_____)</td> </tr> <tr> <td>在学又は 出身学校</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: x-small;">進学を希望 する大学等 (第三志望まで)</td> <td>第一志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第二志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第三志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ふりがな</td> <td></td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small></td> </tr> <tr> <td>保護者氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>家族住所</td> <td colspan="2">〒 _____ 電話 (_____)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">家族氏名</td> <td style="font-size: x-small;">続柄</td> <td style="font-size: x-small;">収入の 有無</td> <td style="font-size: x-small;">家族氏名</td> <td style="font-size: x-small;">続柄</td> <td style="font-size: x-small;">収入の 有無</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; font-size: x-small;">(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; font-size: x-small;"> <input type="checkbox"/>ひとり親家庭 <input type="checkbox"/>生活保護を受給している <input type="checkbox"/>児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/>主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/>主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/>同居している家族が6ヶ月以上療養している </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="font-size: x-small;">※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。</td> </tr> </table></div> </div> </div>	ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>	本人氏名		生年月日	年 月 日生 (歳)		本人住所	〒 _____ 電話 (_____)		在学又は 出身学校			進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望		第二志望		第三志望		ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>	保護者氏名		家族住所	〒 _____ 電話 (_____)		家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無	(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)						<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している						※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。						<p>○藤沢市奨学金給付規則</p> <p style="text-align: right;">平成29年3月13日 教委規則第4号</p> <p>表</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">第1号様式(第5条関係)</p> <p style="text-align: center;">奨 学 金 給 付 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;"> <p style="text-align: center; font-size: x-small;">藤沢市教育委員会</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; font-size: x-small;">ふりがな</td> <td style="width: 60%;"></td> <td rowspan="2" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small></td> </tr> <tr> <td>本人氏名</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td>年 月 日生 (歳)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>本人住所</td> <td colspan="2">〒 _____ 電話 (_____)</td> </tr> <tr> <td>在学又は 出身学校</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="font-size: x-small;">進学を希望 する大学等 (第三志望まで)</td> <td>第一志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第二志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>第三志望</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ふりがな</td> <td></td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small></td> </tr> <tr> <td>保護者氏名</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> <tr> <td>家族住所</td> <td colspan="2">〒 _____ 電話 (_____)</td> </tr> <tr> <td style="font-size: x-small;">家族氏名</td> <td style="font-size: x-small;">続柄</td> <td style="font-size: x-small;">収入の 有無</td> <td style="font-size: x-small;">家族氏名</td> <td style="font-size: x-small;">続柄</td> <td style="font-size: x-small;">収入の 有無</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; font-size: x-small;">(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center; font-size: x-small;"> <input type="checkbox"/>ひとり親家庭 <input type="checkbox"/>生活保護を受給している <input type="checkbox"/>児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/>主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/>主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/>同居している家族が6ヶ月以上療養している </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="font-size: x-small;">※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。</td> </tr> </table></div> </div> </div>	ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>	本人氏名	印	生年月日	年 月 日生 (歳)		本人住所	〒 _____ 電話 (_____)		在学又は 出身学校			進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望		第二志望		第三志望		ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>	保護者氏名	印	家族住所	〒 _____ 電話 (_____)		家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無	(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)						<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している						※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。					
ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>																																																																																																									
本人氏名																																																																																																											
生年月日	年 月 日生 (歳)																																																																																																										
本人住所	〒 _____ 電話 (_____)																																																																																																										
在学又は 出身学校																																																																																																											
進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望																																																																																																										
	第二志望																																																																																																										
	第三志望																																																																																																										
ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>																																																																																																									
保護者氏名																																																																																																											
家族住所	〒 _____ 電話 (_____)																																																																																																										
家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無																																																																																																						
(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)																																																																																																											
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している																																																																																																											
※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。																																																																																																											
ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>																																																																																																									
本人氏名	印																																																																																																										
生年月日	年 月 日生 (歳)																																																																																																										
本人住所	〒 _____ 電話 (_____)																																																																																																										
在学又は 出身学校																																																																																																											
進学を希望 する大学等 (第三志望まで)	第一志望																																																																																																										
	第二志望																																																																																																										
	第三志望																																																																																																										
ふりがな		写 真 <small>縦4cm・横3cm程度 (撮影より半年以内)</small>																																																																																																									
保護者氏名	印																																																																																																										
家族住所	〒 _____ 電話 (_____)																																																																																																										
家族氏名	続柄	収入の 有無	家族氏名	続柄	収入の 有無																																																																																																						
(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください)																																																																																																											
<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している <input type="checkbox"/> 児童養護施設に入所 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している																																																																																																											
※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。																																																																																																											

第2号様式（第5条関係）

奨学金受給者推薦調書

氏名	学校名
学力所見	
人物所見	
出欠席状況	前年度（既卒の方は最終学年）の出席状況（公欠は除きます。） 出席： 日 欠席： 日
特記事項	
上記の者を、奨学金受給者として適当な者と認め、推薦します。	
年 月 日	
藤沢市教育委員会	

第2号様式（第5条関係）

奨学金受給者推薦調書

氏名	学校名
学力所見	
人物所見	
出欠席状況	前年度（既卒の方は最終学年）の出席状況（公欠は除きます。） 出席： 日 欠席： 日
特記事項	
上記の者を、奨学金受給者として適当な者と認め、推薦します。	
年 月 日	
藤沢市教育委員会	

印

第5号様式（第6条、第8条関係）

年 月 日

藤沢市長

請求者 住所
氏名

奨学金請求書兼振込先口座届出書

次のとおり藤沢市奨学金を請求します。
なお、支払いについては、下記の口座に振り込み願います。
口座名義人が請求者と異なるときは、次の口座名義人に奨学金の受領を委任
します。

奨学金の名称	
請求額	

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

点線内は、記入しないでください。

課名	教育総務課	管理番号	
----	-------	------	--

第5号様式（第6条、第8条関係）

年 月 日

藤沢市長

請求者 住所
氏名

印

奨学金請求書兼振込先口座届出書

次のとおり藤沢市奨学金を請求します。
なお、支払いについては、下記の口座に振り込み願います。
口座名義人が請求者と異なるときは、次の口座名義人に奨学金の受領を委任
します。

奨学金の名称	
請求額	

金融機関名	
本・支店名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

点線内は、記入しないでください。

課名	教育総務課	管理番号	
----	-------	------	--

表

第6号様式(第8条関係)

奨学金継続申請書

年 月 日

藤沢市教育委員会

ふりがな					
本人氏名					
生年月日 年 月 日生 (歳)					
〒 本人住所 電話 ()					
在 学 校					
ふりがな					
保護者氏名					
〒 家族住所 電話 ()					
家族氏名	続柄	収入の有無	家族氏名	続柄	収入の有無
(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している					
これまでの成績 優 ___単位 良 ___単位 可 ___単位 不可 ___単位 学業状況 取得単位数/卒業に必要な単位数 <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> 単位					

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。
 ※成績について、S・A・B・C・Dや5・4・3・2・1であらわされる場合も、優・良・可・不可に換算してください。

表

第6号様式(第8条関係)

奨学金継続申請書

年 月 日

藤沢市教育委員会

ふりがな					
本人氏名					
生年月日 年 月 日生 (歳)					
〒 本人住所 電話 ()					
在 学 校					
ふりがな					
保護者氏名					
〒 家族住所 電話 ()					
家族氏名	続柄	収入の有無	家族氏名	続柄	収入の有無
(この1年間に該当する状況があり、現在も継続している場合はチェックしてください) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭 <input type="checkbox"/> 生活保護を受給している 家庭状況 <input type="checkbox"/> 主たる生計者が6ヶ月以上療養している <input type="checkbox"/> 主たる生計者が就労していない <input type="checkbox"/> 同居している家族が6ヶ月以上療養している					
これまでの成績 優 ___単位 良 ___単位 可 ___単位 不可 ___単位 学業状況 取得単位数/卒業に必要な単位数 <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> / <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> 単位					

※家族については生計を一にする家族全員を記載すること。
 ※成績について、S・A・B・C・Dや5・4・3・2・1であらわされる場合も、優・良・可・不可に換算してください。

第8号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者届出事項変更届

届出事項に変更が生じたので次のとおり届出します。

1 変更期日	
2 変更事項	
3 変更事由	

年 月 日

住 所
氏 名

第8号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者届出事項変更届

届出事項に変更が生じたので次のとおり届出します。

1 変更期日	
2 変更事項	
3 変更事由	

年 月 日

住 所
氏 名

印

第9号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者（休学・復学・停学・転学・退学・除籍）届

1 期 日	
2 理 由	

年 月 日

住 所
氏 名

第9号様式（第9条関係）

藤沢市教育委員会

奨学金受給者（休学・復学・停学・転学・退学・除籍）届

1 期 日	
2 理 由	

年 月 日

住 所
氏 名

印