

学生支援緊急給付金申請書 Application for Student Emergency Support Grant

独立行政法人 To President of JASSO
日本学生支援機構理事長 殿

私は、独立行政法人日本学生支援機構（以下「機構」という。）の学生支援緊急給付金を申請します。
私が現在、機構の奨学生である場合は、機構が保有する私の口座情報を学生支援緊急給付金の振込先情報として利用することに同意します。

I hereby wish to apply for JASSO's Students Emergency Support Grant. I consent for JASSO to use my bank information in the case that I am currently a recipient of any of JASSO scholarship programs.

1. 基本情報 Applicant information

		提出年月日	2020年	月	日
		Date	Y	M	D
所属する学校名 Name of University					
学籍番号 Student No.					
氏名 Name	カナ（姓） Katakana	カナ（名） Katakana			
	漢字（姓） Family name	漢字（名） Given name			
生年月日（和暦） Date of birth		昭和・平成	年	月	日生
		Y	M	D	
機構の奨学生番号 ※機構の奨学生のみ記入ください。 JASSO scholarship students no. (if available)					

2. 振込先情報 Bank account information

※ 機構の奨学生は記入不要です。ただし、機構の奨学生であっても機構に登録している口座が解約済であるなどの理由により、学生支援緊急給付金の受取りに支障がある場合は記入してください（機構の奨学金の登録口座については、別途、変更の届出が必要です）。

※ In the case you are a JASSO scholarship recipient, you are not required to fill out bank account information. However, in the case you have a special reason, such as having closed the bank account registered with JASSO, please fill in the information below. (You will need a separate application to change the registered bank information with JASSO.)

口座名義（カナ氏名） ※通帳記載の口座名義人を記入 Name of account holder in Katakana (as it appears on bank book)	
--	--

(ゆうちょ銀行以外の金融機関) Banks other than Japan Post Bank

金融機関名・支店名 Name of Bank & Branch	銀行 信用金庫 農協	支店 営業所 出張所
	Name of bank	Name of branch
金融機関コード Bank code	店舗コード Branch code	
預金種別 Type of Deposit ※いずれかに○ Circle applicable choice.	普通預金 Savings account	当座預金 Checking account
口座番号 ※右詰で記入 Account No.		

(ゆうちょ銀行) Japan Post Bank

ゆうちょ銀行 Japan Post Bank	記号 5 digit no.								
	番号 Following no.								

3. 申し送り事項 Statement

※ 証明書の提出が困難な理由や多子世帯、ひとり親世帯等であることなど、大学等に申し送りすることがあれば記入ください。なお、こちらに質問などを記載しても返信致しません。

Write a statement, if any, to the university, for reasons such as being unable to submit required certificates, e.g. multi-child household, single parent household, etc. No answer will be given to any questions you write here.

※ 大学等 1 年生で予定していたアルバイトがなくなった場合等は、そのような事情を記入ください。

Describe your situation, such as you are a 1st year student at university but have lost your part-time job opportunity, etc.

4. 添付書類 Attachments

※ 該当書類の「チェック」欄に「○」を記入してください。該当がない場合は、添付する書類名を記載のうえ、「チェック」欄に「○」を記入してください。

※ Write “○” in the “Check” section if you attach any documents. If the document you are attaching is not on the list below, write the name of the document and write “○” in the “Check” section.

チェック Check	書類名 Type of document
	預貯金通帳の写し (任意) Copy of bank book (optional)
	アパート等の賃貸契約書の写し (自宅外生のみ) Copy of Apartment Contract (Permit for Residence if you are a university dormitory resident)
	新型コロナウイルス感染症対策に係る公的支援を受けている受給証明書等 (提出可能な場合) Certificate of Recipient if you receive any public support related to COVID-19 (if available)
	アルバイト先からの給与明細 (減額前、減額後) (任意) Part-time job pay slips (which show salary before and after the decrease) (optional)
	奨学生証又は住民税非課税証明書 (提出可能な場合) Scholarship certificate or Certificate of Scholarship or Certificate of Resident Tax Exemption (if available)
	その他 () Other

ご記入いただいた情報は、機構の学生支援緊急給付金のために利用されます。この利用目的の適正な範囲内において、当該情報が、文部科学省、学校、金融機関及び業務委託先に必要に応じて提供されますが、その他の目的には利用されません。

また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複支給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内においてあなたの情報が提供されます。

The information you provided here is used only for the purpose of Students Emergency Support Grant. When necessary, the information will be disclosed to the extent necessary to MEXT, your university, financial institutes and outsourced companies. The disclosure is limited to the purpose stated above.

Also, the information will be provided to the extent necessary when required by administrative bodies and other public interest incorporated foundations to prevent duplicate grants.

Disclaimer: The English found here has been created by Shimane University for your convenience. In case of any discrepancy, the Japanese version will take precedence.