

## 奨学金代理返還制度適用申請書

申請年月日 令和 7 年 12 月 26 日

自然科学研究機構男女共同参画推進委員会委員長 殿

私は、若手研究者支援奨学金代理返還制度実施要項第4条の規定により、この度の奨学金代理返還希望者の募集に応募をします。

## 1. 申請者情報

|                                |                                       |                                 |                               |  |                             |
|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|
| 氏名                             | 姓                                     | 自然                              |                               | 名                                      | 太郎                          |
| フリガナ                           | 姓                                     | シゼン                             |                               | 名                                      | タロウ                         |
| 機関等名                           | 分子科学研究所                               |                                 |                               |  |                             |
| 職名                             | 研究教育職員                                |                                 |                               |  |                             |
|                                | <input type="checkbox"/> 教授           | <input type="checkbox"/> 准教授    | <input type="checkbox"/> 講師   | <input checked="" type="checkbox"/> 助教 | <input type="checkbox"/> 助手 |
| <input type="checkbox"/> 技師長   | <input type="checkbox"/> 主任研究技師       | <input type="checkbox"/> 先任研究技師 | <input type="checkbox"/> 研究技師 |  |                             |
| <input type="checkbox"/> 上席研究員 | <input type="checkbox"/> 主任研究員        |                                 |                               |  |                             |
| 年俸制職員                          |                                       |                                 |                               |  |                             |
| <input type="checkbox"/> 特任教授  | <input type="checkbox"/> 特任准教授        | <input type="checkbox"/> 特任講師   | <input type="checkbox"/> 特任助教 |  |                             |
| <input type="checkbox"/> 特任研究員 | <input type="checkbox"/> 若手研究者雇用特別研究員 |                                 |                               |  |                             |
| 生年月日                           | 1995年12月12日                           |                                 | 年齢                            | 30歳（希望する支援開始月の月初時点）                    |                             |
| 採用年月日                          | 2024年4月1日                             |                                 | 契約期間満了日                       | 年 月 日                                  |                             |

※「生年月日」「採用日」「契約期間満了日」は西暦でご記入ください。

※「年齢」は下記の「希望する支援開始月」における月初時点の年齢をご記入ください。

※「契約期間満了日」は現在の契約期間満了日をご記入ください。無い場合は空欄で構いません。

## 2. 奨学金情報（第一種と第二種を両方申請する場合は申請書が2枚必要となります）

|           |            |                                 |  |            |        |
|-----------|------------|---------------------------------|--|------------|--------|
| 奨学金の種類    | 日本学生支援機構   | <input type="checkbox"/> 第一種奨学金 | <input checked="" type="checkbox"/> 第二種奨学金 |            |        |
| 奨学生番号     | 999        | —                               | 99   | —          | 999999 |
| 返還月額（割賦金） | 18,000円    | 最終回割賦                           | 18,500円                                    |            |        |
| 希望する支援開始月 | 2026年4月分から |                                 | 返還残期間                                      | 2029年3月分まで |        |

※「奨学生番号」「返還月額（割賦金）」「最終回割賦」「返還残期間」は『奨学金返還証明書』に記載の内容をご記入ください。

※「希望する支援開始月」「返還残期間」は西暦でご記入ください。

※「希望する支援開始月」の原則3月前までに本申請書を提出する必要があります。

※「希望する支援開始月」は日本学生支援機構への返還開始月以降の月をご記入ください。

(貸与終了の翌月から数えて7か月目の月から返還が始まることとなっています。)

※翌年度分以降も支援を希望する場合はあらためて申請が必要となります。

(翌年度においても希望者の募集があり、本制度の適用要件を満たしている場合に限ります。)

## 3. 確認事項

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 奨学金代理返還制度実施要項及び募集要項を確認し、理解しました。        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 日本学生支援機構が発行する『奨学金返還証明書』を添付します。         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 日本学生支援機構への手続きのために機構が個人情報を使用することを承諾します。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 申請書及び証明書類の内容に変更があった場合は、速やかに申告します。      | <input checked="" type="checkbox"/> |

## ※各機関担当者等記入欄

|       |       |      |  |
|-------|-------|------|--|
| 受理年月日 | 年 月 日 | 管理番号 |  |
| 代理返還額 | 円     | 備考   |  |