受験番号				由請者氏名	
Examinee's				1 111 11 20 11	
Number				Name of Applicant	

## 奨学金受給状況確認書

## Confirmation of Status of Scholarship Entitlement

4月入学の場合は2025年度(2025年4月~2026年3月), 10月入学の場合は2026年度(2026年4月~2027年3月)に貸与又は給付されている奨学金について下記に記入してください。

Students who received scholarship loan or non-refundable scholarship are required to describe the following items below concerning the scholarship: for students enrolled in April to describe the scholarship granted in the year 2025 (April 2025 – March 2026), for students enrolled in October to describe the scholarship granted in the year 2026 (April 2026 – March 2027).

記(Details)

1. 奨学金受給の有無(Yes or no of scholarship entitlement)

※正式に採用されたものに限ります。Only the formally entitled scholarship.

注:学部1年生のうち、高校在学中に日本学生支援機構貸与奨学金の予約奨学生に採用された者は、大学入学後に手続きが完了するまでは「無」となります。

給付奨学金の予約奨学生に採用された者は、手続きが異なりますので、担当までお問い合わせください。

Note: For 1st year undergraduate students who successfully reserved the scholarship loan of Japan Student Services Organization (JASSO) during high school days, the scholarship entitlement status is "no" until the students complete scholarship procedure after enrollment in the University.

The procedure for those who successfully reserved the scholarship benefit of JASSO is different, so please contact the office.

有(⇒2又は3へ記入) ・ 無 Yes (⇒fill-out 2 or 3) / No

※いずれかを○で囲んでください。 Circle either of them.

2. 貸与奨学金(返還義務のある奨学金)を受けている場合は記入してください。

Fill out the following items if you receive scholarship loan (scholarship to be refunded).

※日本学生支援機構の奨学金は該当する種類を○で囲んでください。

If you receive scholarship of JASSO, circle its applicable category.

If you receive scrioiars	only or ono	30, circle it	s applicable	Catego	ıy.	
奨学金名(Name of Scholarship)						
日本学生支援機構	一種	•	二種	•	併用	
JASSO loan	without inte	rest / loan w	ith interest /	combina	tion	
その他の奨学金名	(					)
Other scholarship name						
その他の奨学金名	(					)
Other scholarship name						

3. 給付奨学金(返還義務のない奨学金)を受けている場合は記入してください。

Fill out the following items if you receive scholarship benefit (non-refundable scholarship)

奨学金名(Name of scholarship)	年間給付予定額(Expected annual amount of benefit)			
	月額 Monthly amount	1 4	× ヶ月 = No. of months	円 Yen
	月額	円	× ヶ月 =	円
	Monthly amount	Yen	No. of months	Yen

以下 大学記入欄	(Below to be entered by the University)	)

上記のとおり確認します。

年 月 日

島根大学教育・学生支援部学生支援課奨学支援グループ担当者 □ 島根大学医学部学務課学生支援担当者 □