

※日本学生支援機構奨学金のみ

※黒ペンまたは黒ボールペンで記入してください。消せるボールペンや、時間の経過により字が消えるボールペンは使用できません。

※本用紙が不足した場合はコピーして使用してください。

受付番号



アルバイト収入状況報告書

この書類は、日本学生支援機構奨学金の申請者で、申請者本人が2019年1月～12月にアルバイトに従事していて、勤務先から源泉徴収票または支払証明書（綴じ込み書類）が出ない場合に提出するものです。事実と相違している場合は採用後でも採用取消となりますので正しく記入してください。なお、勤務先が5ヶ所以上ある場合はコピーして記入してください。

勤務先名				
勤務内容				
アルバイト期間				
年	月	～	年	月
1ヶ月の勤務時間				
(週当たり)	時間 時間)			
給与				
時給	・	日給	円	
(どちらかに○)				
2019年中の収入総額				
円				
2020年中の収入見込総額				
円				
※2020年4月以降継続しない場合=0円				

勤務先名		
勤務内容		
アルバイト期間		
年	月～年	月
1ヶ月の勤務時間		時間
(週当たり)		(時間)
給与		
時給・日給	円	
(どちらかに○)		
2019年中の収入総額		円
2020年中の収入見込総額		円
※2020年4月以降継続しない場合=0円		

勤務先名		
勤務内容		
アルバイト期間		
年	月～年	月
1ヶ月の勤務時間		時間
(週当たり)		時間
給与		
時給・日給		円
(どちらかに○)		
2019年中の収入総額		円
2020年中の収入見込総額		円
※2020年4月以降継続しない場合=0円		

勤務先名		
勤務内容		
アルバイト期間		
年	月～年	月
1ヶ月の勤務時間		時間
(週当たり)		(時間)
給与		
時給・日給		円
(どちらかに○)		
2019年中の収入総額		円
2020年中の収入見込総額		円
※2020年4月以降継続しない場合=0円		

以上のとおり、相違ありません。

※以下は申請学生が記入すること

年 月 日

研究科	(修士・博士) 課 程 (既修・未修) コース		専攻	年
学籍番号		奨学金申請者氏名		