

# 記入例 (通学形態変更届)

③奨学生番号  
**空欄のまま**

⑥自宅外への入居日  
・転居と同時に自宅外通学の要件を満たす場合は転居日を記入してください。  
・転居を伴わずに自宅外通学の要件を満たした場合は自宅外通学の要件を満たした日を記入してください。(例:同居していた生計維持者が転居した場合は、一人暮らしになった日。)

⑦契約期間  
・賃貸借契約書に記載された契約期間を記入してください。  
・契約期限が切れている場合は更新後の契約期間を記入し、契約期間を更新したことのわかる書類も併せてご提出ください。

⑧家賃・寮費発生年月日  
・契約の開始日から家賃が発生している場合は契約の開始日を記入してください。  
・契約に特約があり、契約開始日より後に家賃が発生している場合は実際に家賃が発生し始めた年月日を記入してください。

⑨自宅外住所  
・賃貸借契約書や入寮証明書に記載された住所を記入してください。

【給付様式35】

## 通学形態変更届(自宅外通学)

給付(新制度)

奨学生・予約採用候補者→学校  
→自宅外センター

独立行政法人  
日本学生支援機構理事長 殿

①提出日	西暦2024年4月21日
生年月日	西暦2005年10月1日
学籍番号	202411
フリガナ	イクエイ エウ
②氏名(自署)	育英 友

黒い太枠内は正確にもれなく記入し、学校に提出してください。未記入の場合は不備返送となります。

日本学生支援機構	短期大学	奨学金	課程	給付	学科(科)	1	年次	研究科
学校	大学	学部	研究科					

③奨学生番号: 5 2 0 0 4 0 0 1 1 1 1

④採用候補者決定通知登録番号: - - - - -

⑤進学届入力日: 月 日

### ■ 通学形態変更 自宅通学 → 自宅外通学

自宅外通学要件及び提出書類の確認	「自宅外通学要件確認チャート」を確認し、以下の「対象区分」に該当することを確認 (該当する「対象区分」に☑を記入し、証明書類を添付) <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G	
⑥自宅外への入居日	西暦2024年3月25日	入居 <input type="checkbox"/> 入居月(または採用決定月)から届出日(注1)まで3カ月以内に入居日の属する月が変更始期(注2) <input type="checkbox"/> 入居月(または採用決定月)から届出日(注1)まで3カ月経過一届出日の属する月が変更始期(注2)
⑦契約期間	西暦2024年3月25日 ~ 西暦2026年3月24日	
⑧家賃・寮費発生年月日(注3)	西暦2024年3月25日	いずれかに該当する場合☑を記入 <input type="checkbox"/> フリーレントにより、左に記載の年月日から家賃・寮費発生 <input type="checkbox"/> 住所変更はないが左に記載の年月日から自宅外要件に該当
⑨自宅外住所	〒153-8503 東京都目黒区駒場4-5-29 駒場マンション 3階 301号	
⑩生計維持者①(現住所)	生計維持者(続柄: 父) 氏名: 育英 太郎	〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-3-13
⑩生計維持者②(現住所)	生計維持者(続柄: 母) 氏名: 育英 花子	〒543-0001 大阪府大阪市天王寺区上本町8-3-13
⑪キャンパス住所	〒162-8412 東京都新宿区市谷本村町 10-7 JASSO 市ヶ谷	
⑫自宅外要件	下記①~④に当てはまるかどうか☑を記入してください。 ①~④に当てはまらず特別な理由がある場合は、⑤その他の詳細欄に記入をしてください。	当てはまる
⑤その他やむを得ない特別な事情を選択する場合	①実家から大学等までの通学距離が片道60キロメートル以上(目安)	<input checked="" type="checkbox"/>
1. ①~④に当てはまらない場合は学業との関連で自宅からの通学が困難な事由を詳細欄に記入してください。	②実家から大学等までの通学時間が片道120分以上(目安)	<input type="checkbox"/>
2. 入寮義務がある場合は、⑤の詳細に「入寮義務有」と記入してください。	③実家から大学等までの通学費が月1万円以上(目安)	<input type="checkbox"/>
	④実家から大学等までの通学時間が片道90分以上であり、通学時間帯に利用できる交通機関の運行本数が1時間当たり1本以下(目安)	<input type="checkbox"/>
	⑤その他やむを得ない特別な事情 詳細:	<input type="checkbox"/>

(注1)自宅外通学事務処理センターに自宅外通学に係る証明書類が到着した日となります。  
(注2)自宅外通学の変更始期として認められるのは自宅外要件を満たし、かつ給付奨学金の支給始期年月以降となります。支給始期年月より前に遡ることはありません。  
(注3)家賃・寮費発生年月日は支払日・口座振替日ではありません。(例:2024年4月1日から2025年3月31日までの契約期間で、家賃が4月1日から発生している場合は2024年4月1日)

・通学形態変更につき、給付月額および第一種奨学金貸付月額を変更します。  
・第一種奨学金の貸付月額については、法令等の規程に基づき増額又は減額(複数あるときは機構の定める額)にします。  
・選択可能な月額に変更したい場合は、第一種奨学金貸付月額変更届(届) (貸付様式2-1又は貸付様式2-2)で届(届)出してください。  
・通学形態変更による第一種奨学金貸付月額の増額に伴い、第一種奨学金の「変更後の借入金額(予定・総額)」が返還誓約書に印字の借入金額を上回る場合は、後日、「貸付奨学金増額同意書」の提出が必要となります。(学校を通じてお渡します。)

上記記載のとおり相違ないことを証明します。

(学校の証明) 20 24 年 4 月 22 日

学校名 日本学生支援機構大学

関係課長(※) 支援 次郎

※署名欄は捺印相当欄以上の方としてください。

・自宅外通学に係る証明書類の添付が必要です。

裏面「自宅外通学要件確認チャート」のいずれかの「対象区分」に該当することを確認し、該当する「提出書類」を本居にホチキス留めして提出してください。 ※提出された書類は返却しません。

学校確認欄(☑を記入)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
-------------	---

電話番号(担当者名)	学校番号	区分
03 - 6743 - 〇〇〇〇	999999	99
( 支援 三郎 )		

ご記入いただいた情報及びあなたの奨学金に関する情報は、機構の奨学金支給業務、奨学金貸付業務(返還業務を含む)及び在籍する学校での授業料等減免業務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(奨学金の返還状況に関する情報を含む)が、学校、金融機関、文部科学省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。機関保証加入者については、機構が保有する個人情報のうち保証管理に必要な情報が保証機関に提供されます。また、行政機関及び公益法人等から奨学金の重複受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。

①提出日  
・奨学生が学校へ提出した日を記入してください。

②氏名  
・氏名は必ず奨学生ご自身で記入してください。

④採用候補者決定通知登録番号  
**記入必要**

⑤進学届入力日  
**空欄のまま**

⑩生計維持者(現住所)  
・奨学生番号がない場合は、進学届で届け出た(又は届け出る予定の)生計維持者を記入してください。  
・奨学生番号がある場合は、以下の①~③のいずれかのうち最も直前に届け出た生計維持者を記入してください。  
①進学届(2024年度の予約採用者が該当)  
②スカラネット(2024年度の在学採用者が該当)  
③在籍報告(2023年度以前の採用者が該当)

・機構に届出済の生計維持者が記入されていない場合は不備になります。  
・生計維持者の住所は自宅外通学申請時点の住所を記入してください。機構に届出済の住所と相違しているも構いません。

⑪キャンパス住所  
・主に通学しているキャンパス住所を記入してください。  
・通学しているキャンパスが複数ある場合は週の半分以上通学しているキャンパスを記入してください。

⑫自宅外要件  
・①~④のいずれかに当てはまるものに☑を記入してください。  
・①~④に当てはまらない場合は学業に関連したやむを得ない事由があれば⑤詳細欄に記入してください。  
学業に関連した事由でない場合は自宅外通学は認められません。

・独立生計維持者は⑤詳細欄に独立生計維持者である旨を記入してください。  
・社会的養護の必要な者として採用された者は⑤詳細欄に社会的養護の必要なものである旨を記入してください。