

2025年度進学予定者に係る特に優れた業績による返還免除内定制度 スカラネット入力下書き用紙  
(修士課程及び専門職学位課程用)

- ・進学予定先大学院が指定する申請期間内に申請してください。
  - ・この下書き用紙に記入し、間違いがないことを確認したうえで、以下のURLから日本学生支援機構のスカラネット用ホームページにアクセスして入力してください。
  - ・入力内容を確認し送信した後、申込完了画面で受付番号(在学採用申込みや進学届提出、問い合わせなどの際に必要となります)と入力した内容が表示されます。画面を印刷するなどして保管してください。
- ※送信した後に内容を訂正することはできません。

スカラネット用ホームページ

URL : <https://www.sas.jasso.go.jp/>

受付時間 : 8:00~25:00 (最終締切日は8:00~24:00)

※受付時間を過ぎると画面が強制終了しますので、余裕をもって入力してください。

※入力中に1つの画面で30分を過ぎると自動的にタイムアウトとなり、最初からやり直しとなりますのでご注意ください。



受付番号メモ欄 こちらに受付番号をメモして保管してください。

										-	G	M	N	-							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

返還免除内定制度申込用ログイン

進学予定大学院から配付される識別番号(ユーザIDとパスワード)を入力して、下の「ログイン」ボタンを押してください。

(注) パスワード入力の際は全角・半角、大文字・小文字の区別をします。

ユーザID

パスワード

・認証に3度失敗すると、「閉じる」ボタンを押して画面を閉じ、最初からやり直す必要があります。

誓約

入力上の注意：数字及び英字は半角、カタカナは全角で入力してください。

A-誓約欄

日本学生支援機構理事長 殿

返還免除の内定候補者への申請にあたり、正しく記入することを誓約します。

なお、当該課程において返還免除の内定を受けた後、奨学金の貸与開始後、貸与期間が終了する年度に返還免除候補者としての推薦を受けるまでの期間中に、貴機構が定める「廃止」、「停止」又は「警告」に該当するとき、修業年限内で課程を修了(学位を取得)できなくなったとき、文部科学省令第36条第1号~第10号で定める各業績について、十分な成果を挙げる見込みがなくなったと認められたとき、又は、貸与期間終了時における業績優秀者返還免除の申請をしなかったときは、返還免除の内定が取り消されることに同意します。

誓約日

令和  年  月  日 半角数字

氏名(全角漢字)

姓(5文字以内) 名(5文字以内)

氏名(全角カナ)

姓(15文字以内) 名(15文字以内)

生年月日(和暦)

年  月  日生 半角数字

※誓約日は以後訂正することができません。

誓約日はスカラネット入力日としてください。

・外字は使用しないでください。  
(例) 吉→吉、高→高

・氏名が長い場合は入るところまで入力してください。  
・「スペース」は入力しないでください(ミドルネームは名とつなげて入力してください)。

・元号を選択してください。  
選択肢：平成/昭和

## 進学予定先情報・在学情報

### B-あなたの進学予定先情報・在学情報

#### 1. 進学予定先大学院

(1) あなたの進学予定先大学院名は 学生支援大学 ですね。

はい  いいえ

(2) あなたの進学予定先課程を選択してください。

(3) あなたの進学予定先研究科を選択してください。

(4) あなたの入学予定年月を記入してください。

西暦(4桁) 2025 年 4 月 入学予定

(5) あなたの修了(見込)予定年月を記入してください。

西暦(4桁) 年 3 月 修了(見込) 予定

(6) あなたの大学院進学の目的と研究計画を記入してください。(全角400字以内)

#### 2. 在学している(在学していた)学校

(1) あなたが在学している(在学していた)学校を選択してください。

(2) あなたは専攻科(上級学科)に在学しています(在学していました)か。

専攻科(上級学科)  いいえ

(3) あなたが在学している(在学していた)学校名の読みの先頭1文字を選択してください。

あなたが在学している(在学していた)学校名を選択してください。

(4) あなたが在学している(在学していた)学校の学籍(学生証)番号を記入してください。

半角英数字記号

(5) あなたが在学している(在学していた)学部(科)・研究科を選択してください。

(6) あなたが在学している(在学していた)学校に入学した年月を記入してください。

西暦(4桁) 年 月

(7) あなたが在学している(在学していた)学校の卒業(予定)年月を記入してください。

西暦(4桁) 年 月 卒業(予定)

(8) あなたは現在給付奨学金を受給していますか。

はい  いいえ

「はい」と答えた人は、給付奨学生番号を入力してください。

給付奨学生番号     
(例: 5210499999)

(9) あなたは住民税非課税世帯(市区町村民税の所得割額が「0円」)ですか。

または、修学支援新制度の授業料減免のみを利用していますか。

はい  いいえ

・大学院名が正しく表示されているか確認してください。

・課程を選択してください。  
・本制度対象外の課程を選択すると次の画面に進めません。再度対象者の要件を確認して下さい。

・選択肢: 修士・博士前期/専門職大学院(法科大学院)/専門職大学院(法科を除く)/一貫制博士/博士後期/博士医・歯・獣医・薬学(6年制学部卒)

・学部(科)・研究科を選択してください。

・左記の年月と異なる場合は変更してください。

・数式・記号含め全角文字で入力してください。

・学校を選択してください。  
・選択肢: 大学/短期大学/高等専門学校/専修学校(専門課程)/その他  
・海外の大学に在学している(在学していた)方は「その他」を選択してください。

・先頭1文字を選択してください。

・学校名を選択してください。

・半角英数字や半角ハイフン(-)以外の文字が使われている場合、学校の指示に従ってください。

・学部(科)・研究科を選択してください。

・選択肢として、上記(3)に入力した学校の学部(科)・研究科が表示されます。

2.(8)、2.(9)でどちらも「いいえ」となる方は対象外です。対象要件を確認して下さい。

・上3桁、中2桁、下6桁に分けて記入してください。

・上の質問で「はい」を選択すると活性化します。  
選択肢: 01/02/04/08/09

※送信前に再度入力内容に間違いがないか確認してください。

※入力完了後に表示される受付番号は、表面の「受付番号メモ欄」に転記してください。

(注) 給付奨学生は非課税世帯・授業料減免利用者であっても「いいえ」を選択してください