

自立支援プログラム(①スーツ等準備に係る費用の給付奨学金) 申請書

記入日: 年 月 日

これまでに当法人の助成金を受けたことが ある ない
(ある場合はどんな助成金ですか?)

里親の氏名	フリガナ 〒	住所	
申請児童の氏名	フリガナ	申請児童の生年月日 年 月 日 (歳)	性別 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> その他
電話番号		卒業後の進路予定先	
FAX		短期大学進学 ・ 専門学校進学 大学進学 ・ 就職 ・ その他()	
e-mailアドレス			
現在の状況	() 高校 年 月 卒業予定		
【進路希望】			
①進学の場合			
■第一志望校: 学校名 _____ / ■第二志望校: 学校名 _____ /			
学部・学科・専攻 _____ / 学部・学科・専攻 _____ /			
②就職の場合			
企業名: _____			
卒業後の生活場所(当てはまるものに○をつけてください)			
里親宅 ・ ファミリーホーム宅 ・ 自立援助ホーム ・ 一人暮らし ・ 家庭復帰 ・ その他()			
《使用用途予定》			
スーツ代:		_____ 円	
その他:()		_____ 円	