

自立支援プログラム(②私立高校入学金・入学準備金の給付奨学金) 申請書

記入日: 年 月 日

里親の氏名	フリガナ 〒	住所	
申請児童の氏名	フリガナ	生年月日	性別
		年 月 日(歳)	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> その他
電話番号		e-mailアドレス	
FAX		@	
■第一志望校: 高校 科		■第二志望校: 高校	
■第一志望校の入試日: 年 月 日			
■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()			
申請中・申請予定の 奨学金	① 団体名を記入 。 ② 当てはまる項目に○をし金額を記入。 ③ 使用用途に○をつける。		
	① 団体名:	② 年間 / 月間	円 ③ 入学金 ・ 授業料
	① 団体名:	② 年間 / 月間	円 ③ 入学金 ・ 授業料
《使用用途予定》			
入学金:		_____ 円の一部	
その他:()		_____ 円	
※入学金等、志望校の学校情報の分かる書類をコピーして同封してください。			