

## 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
電話番号		年      月      日 (      歳 )	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> その他
FAX		e-mailアドレス	
		@	
■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			
■入学後の生活場所(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    ・    学生寮    ・    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。			