

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	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		卒業後の進路予定先 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(学生寮 ・ 社員寮)

家庭復帰 ・ その他()

《使用用途予定》

スーツ代: _____ 円

その他:() _____ 円