

様式第1号（要綱第6条関係）

令和	年	月	日
----	---	---	---

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

ふりがな	
申請者氏名	
住所	〒
保護者氏名	印

令和6年度沖縄こどもの未来県民会議県外大学等進学サポート事業支援申請書

令和6年度沖縄こどもの未来県民会議県外大学等進学サポート事業の支援を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

【添付資料】 ※添付したことを確認し、右枠にチェック（レ点又は○）をいれてください。

(1) 県外大学等進学サポート事業支援支援願書（様式第2号）	
(2) 住民票謄本原本（続柄・本籍記載あり、マイナンバー記載なし）	
(3) 課税（非課税）証明書等（非課税であることがわかり、所得金額等の記載があるもの） ※1 保護者2名の場合2名分 ※2 措置決定通知書を提出する生徒は提出不要	
(4) その他該当者のみ提出	
① 児童扶養手当受給者証の写し	
② 措置決定通知書の写し	

※太枠内については、確実にご記入いただきますようお願いします。

※虚偽の申請が判明した場合、事業支援の決定を取り消すことがあります。

県外大学等進学サポート事業支援願書

（記入日）

令和	年	月	日
----	---	---	---

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

フリガナ		性別	生 年 月 日	
申請者氏名		男 ・ 女	H 年 月 日（ 歳）	
			連絡先（携帯）	
フリガナ		連 絡 先（携帯）		
保護者氏名				
在籍施設名 里親名 （該当者のみ記入）	担当名（ ）			
施設又は里親 住所 （該当者のみ記入）	〒（ ）	TEL		
		携帯		
施設種別 （該当者のみ記入）	1. 児童養護施設 2. 里親委託家庭 3. ファミリーホーム 4. その他（施設種別： ）			
卒業（卒業見込み） 高等学校名		卒業（見込み）	令和 年 月	
出願予定の 県外大学等名	進学先の名称、学部、学科、コース（専門学校の場合は修学年数も記載）等が該当するものを記載			
	（修学年数 年）	受験日	令和 年 月 日	
		合格発表日	令和 年 月 日	
他の支援事業 利用について	他の渡航費用支援事業を利用していますか。 ※利用している場合、本事業の支援は利用できません。		はい ・ いいえ	
事業利用アンケート について	選定結果通知と送付されてくる事業利用アンケートへ回答します。		はい ・ いいえ	
以上のとおり記載事項に相違はありません。 令和 年 月 日 沖縄こどもの未来県民会議会長 殿 <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> 申請者 氏名 印 </div>				

※施設等退所後、又は委託解除後に居住先を転居した場合は、転居後の住民票が必要です。

※記載された個人情報、本事業にのみ使用されるものです。

※応募書類等は返却しませんので、ご了承ください。