

令和 6 年 8 月 28 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

ふりがな	りゅうきゅう はなこ
申請者氏名	琉球 花子
住所	〒900-0000 那覇市泉崎1-2-2
保護者氏名	琉球 太郎

琉球

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）	<input type="radio"/>
(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）	<input type="radio"/>
(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	<input type="radio"/>
(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	<input type="radio"/>
② 措置決定通知書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>

※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いたします。

※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 28 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

フリガナ	èã¤«ã¤{íË±	性別	生 年 月 日		
申請者氏名	z•{X¢	男	H	18	月 20日 (18 歳)
		<input checked="" type="radio"/> 女	連絡先（携帯） . .		
フリガナ	èã¤«ã¤{½ë¤	連 絡 先（携 帯）			
保護者氏名	z•{"â	X .			
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	_s{z•öï		卒業（見込み）	令和 7 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				
	ÖÖ'ö,ïÜÜ±-- (修学年数 年)		受験日	令和 年 11 月 20日	
			合格発表日	令和 年 12 月 20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 . <input checked="" type="radio"/> 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。			<input checked="" type="radio"/> 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					
申請者 氏名 z•{X¢ . 3					

※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。