

こどもに寄り添う給付型奨学金助成事業 願書

(記入年月日) 令和 年 月 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

※すべて自筆で記入してください。

フリガナ		性別	生 年 月 日	
申請者氏名		男	H 年 月 日 (歳)	
		女	連絡先 (携帯)	
在籍施設名 里親名	担当名 ()			
施設又は里親住所	〒 (-)		TEL 携帯	
施設種別	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 又は 卒業予定 高等学校名			令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込	
出願予定の 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)等該当するものを記入すること。			
	第一志望			受験日 月 日
				合格発表日 月 日
	※授業料年額については、授業料に該当する費用のみを計上すること。(教材費、活動費、施設整備費等は除く)			
		前期	万円	
	入学金 万円 授業料年額	後期	万円	
		合計	万円 (通年)	
	第二志望			受験日 月 日
			合格発表日 月 日	
	前期	万円		
入学金 万円 授業料年額	後期	万円		
	合計	万円 (通年)		
他奨学金について	他奨学金の利用についていずれかに○を付けてください。 ※下記の利用予定表に記載して下さい。		利用予定	あり ・ 無し
利用予定奨学金名称	貸付 給付 の別	利用予定額		申込時期又は決定見込
(記入例) ○○奨学金	給付	入学金○○万円、授業料年額 ○○万円、 月額○○万円 など		○月申込、 ○月決定

裏面に続きます。

申請理由	(経済的事由及び進学にあたり取組んでいること、進学後に取組みたいこと。将来の希望等)

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 印

※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、本奨学金事業にのみ使用されるものです。
 ※なお、応募書類等は返却しませんので、ご了承ください。

