

※事務局記入

受付No.

2020年度 明星大学児童福祉奨学金 申請書

志望学科	第一志望	学部		学科		学系 コース
	第二志望	※併願の場合のみ記入 学部		学科		学系 コース
	第三志望	※併願の場合のみ記入 学部		学科		学系 コース
※第一志望以外の学科で合格した場合も児童福祉奨学金の対象となります。						
申請者	受験番号	※インターネット出願の場合は未記入可 フリガナ		氏名		㊟
	在籍施設等 (※該当に○)	児童養護施設 ・ 養育里親家庭		生年月日 (西暦)		年 月 日 (歳)
	現住所	(〒 -)				
	電話番号	携帯番号				
	フリガナ	在籍校名 (出身校名)		高校種別 (※該当にチェック)		<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> その他 ()
	高校所在地	都道府県	卒業(見込)年月 (※在籍校又は出身校の)	西暦	年 月	高卒認定者 (※対象者のみ記入)
里親	フリガナ	氏名		養育期間		歳 ~ 歳 (年間)
	住所	(〒 -)				
	電話番号	FAX				
児童養護施設	フリガナ	施設名		施設長名		
	住所	(〒 -)				
	電話番号	FAX				
	在籍期間	歳 ~ 歳 (年間)	担当者 氏名	担当者 役職		
他の 支援 制度 及び 状況	奨学金名・制度名		種類	金額	申請状況	
			給付 ・ 貸与	円	採用決定 ・ 申請中 ・ 申請予定	
			給付 ・ 貸与	円	採用決定 ・ 申請中 ・ 申請予定	
			給付 ・ 貸与	円	採用決定 ・ 申請中 ・ 申請予定	

※ 出願・採用手続における提出書類の個人情報については、本奨学金の選考目的以外には使用しません。

【注意】裏面もあります。

