

※事務局記入

受付No.

## 2022年度 明星大学児童福祉奨学金 申請書

申請者	受験番号	※インターネット出願は未記入		フリガナ				
	在籍施設等 (※該当に○)	児童養護施設 ・ 養育里親家庭		氏名				
	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)	高等学校卒業程度認定試験 西暦 年 月 合格
在籍施設等	里親	フリガナ			氏名			
		住所	(〒 - )					
		電話番号			携帯番号			
	児童養護施設	フリガナ			施設名	施設長名		
		住所	(〒 - )					
		電話番号			携帯番号			
在籍期間	歳 ~ 歳 (年間)	担当者 氏名			担当者 役職			
他の 奨学金申請 状況及び	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。

■奨学金を希望するに至った経緯について記入してください。

※必ず申請者本人が記入してください。

												200字
												400字
												600字

- ・ 以上のとおり申請書記載事項に相違ありません。
- ・ 採用後は、明星大学児童福祉奨学生として年間学費の半額相当額の減免を受けるにあたり、学則・諸規則（※）を守り、今後の修学に専念することを誓約します。 ※募集要項P3（7.採用後の注意）参照

明星大学 学長 殿

西暦 年 月 日

本人

※必ず自署すること。