

※事務局記入

受付No.

## 2026年度 明星大学児童福祉奨学金 申請書

申請者	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							
	生年月日	西暦	年	月	日	電話番号	-	-
里親	フリガナ				養育期間	歳	～	歳 (年間)
	氏名							
	住所	(〒	-	)				
	電話番号	-	-					
児童養護施設等	フリガナ				施設長名			
	施設名							
	住所	(〒	-	)				
	電話番号	-	-					
	在籍期間	歳	～	歳 (年間)	担当者名			
他の奨学金申請状況及び 支援制度及び	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				
	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。

