

福祉人財育成奨学金助成申込書

記入日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日(満 歳)
フリガナ			
住所			
	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他()		

申請者の写真

縦4cm×横3cm
(撮影3ヵ月以内)

メールアドレス	[携帯]	固定電話番号
	[PC]	携帯電話番号

※メールアドレス・携帯電話などない場合は「なし」とご記入ください。

年(元号)	月	経歴・学歴

※高校在学中の方は卒業見込みまでご記入ください

高校名	卒業見込み・卒業(年)
利用施設名	

※利用施設がない場合は「なし」とご記入ください

進学先	合格 ・ 受験中
-----	----------

※学部学科までご記入ください

推薦者	所属		
	所在地	〒 -	電話
	担当者	役職 氏名	

奨学金が必要な理由をご記入ください

「こうなったらいいな」あなたの理想とする社会を、あなたの思いをふまえて記入して下さい

あなたは将来、どのような形で福祉に関わっていきたいですか？
現在がんばっていることや取り組んでいることをふまえて記入してください