

有明教育芸術短期大学「福祉奨学金」申請書

有明教育芸術短期大学学長 殿

施設名

所在地

施設長名

公印

現在、入所中の下記児童につきまして「児童福祉奨学金」の申請をいたします。

記

児童氏名： _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

【児童についての施設長意見書欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

連絡先担当者(所属・役職・氏名)

電話番号 _____

有明教育芸術短期大学「福祉奨学金」申請書

有明教育芸術短期大学学長 殿

里親氏名 ㊟

住 所

電話番号

現在、児童相談所の措置により養育中の下記児童につきまして「児童福祉奨学金」の申請をいたします。

記

児童氏名： _____ (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

【児童についての里親意見書欄】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

有明教育芸術短期大学「福祉奨学金」本人申込書

*本書は児童本人が記入してください

ふりがな ----- 氏 名	生年月日 年 月 日(歳)
施設名(里親名)	
高等学校名	
奨学金を希望する理由	
進学後の居住予定	該当を○で囲む 出身施設 ・ 里親宅 ・ 親元 ・ 一人暮らし その他 ()
卒業後の希望進路	
他の奨学金・助成制度 利用の【 有・無 】 *有無を○で囲む	【有】の場合、具体的に記入してください
入学後の生活計画	収入金額等なるべく具体的に記入してください

*個人情報の管理には徹底を図り、奨学金審査以外の目的で使用することはありません。