

《施設長又は担当職員、里親記入用》

2021年度 就職自立・奨学支援事業 申請書

受給希望者	フリガナ		性別					
	氏名		男 ・ 女					
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢(歳)		
	在籍校名		年	組				
	種別	【公立・私立】【全日制・定時制・通信制】【普通科・その他()】						
	メール	@						
現在の学校卒業後の予定								
就職予定者	就職先	会社名:						
		法人格:			業種:			
		入社日: 月 日			内定 ・ 未定			
進学予定者	志望校	学校名:						
		学部:			学科:			
		受験日: 月 日 ・ 合格発表日: 月 日			合格 ・ 未定			
受給希望者の状況								
施設名 里親氏名								
施設長署名 <small>※児童養護施設・ファミリーホームのみ</small>		上記受給希望者が、当施設に入所していることを認めます。					施設長名	印
他の支援制度利用の状況								
支援制度	支援制度名	団体名	支援金額	状況				
			円	支援決定・申請中・申請予定				
			円	支援決定・申請中・申請予定				
			円	支援決定・申請中・申請予定				
退所後の住まいの予定								
ひとり暮らし ・ 寮 ・ シェアハウス ・ 親などの家庭に戻る ・ 措置延長により施設(里親家庭)で暮らす								

上記の記載事項は事実と相違ありません。なお、事実と相違の場合は、給付金の返還に応じます。

西暦 年 月 日