

2023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	写真 (4cm×3cm以上の 写真を、裏面に氏名 記入の上、のりで貼 り付けてください)
	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