

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
事務局長 笹尾 勝 様

施設名 _____
所在地 〒 _____

電話番号 _____

フリガナ _____
施設長名 _____ 印

担当者名 _____

平成 30 年度 JXTG 奨学助成申請書
(児童養護施設・母子生活支援施設)

標記について、下記児童を推薦いたしますので、関係書類を添えて申請いたします。

申請区分 (いずれかに○)	児童養護施設	フリガナ	
	母子生活支援施設	児童氏名	
現住所 (現住所が施設の場合 は施設住所)	〒 _____		
生年月日	平成 年 月 日生〔満 歳〕 ※記入日現在	性別	男・女
入学希望校	(学校名)	(学部名)	(学科名・専攻名等)
	(合否発表日) 月 日 ※合否が未確定の場合のみ記入。		
給付奨学金 (日本学生支援機構)	※日本学生支援機構の給付奨学金 (H31 年度進学者) について、該当するもの1つに○をつけてください。 ①申請していない ②申請し採用候補決定済み ③申請したが不採用 ④その他 ()		
振込口座 (施設の名義)	フリガナ	フリガナ	
	_____ 銀行 _____ 支店		
	(普通・当座)	口座番号 ()	
	フリガナ		
	口座名義 _____		

【記入上の注意事項】

- 合格通知書のコピーを必ず添付してください。合否が未確定の場合は、合否発表日を明記の上、本申請書のみ提出してください。その場合、合否通知書のコピーが整い次第、速やかに提出ください。
- 「振込口座」は、必ず施設の口座をご記入ください (児童本人の口座不可)。また、名義のフリガナを必ずご記入ください。