

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
事務局長 松島 紀由 様

施設名 _____
所在地 〒 _____

電話番号 _____

施設長名 _____ 印

担当者名 _____

令和5年度 ENEOS 奨学助成申請書兼変更届
(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。

※本申請書は必ずコピー等をして申請者が保管してください。
(申請内容を変更する際に必要です)

| | |
|--------|----------|
| 申請書記入日 | 令和 年 月 日 |
| 変更届記入日 | 令和 年 月 日 |

| | | | |
|--------------------------------|---|------------|----|
| 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 | |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生〔満 歳〕 ※記入日時点 | | |
| 進学先学校 | (学校名) | | |
| | (学校種別) ※該当するものに○をつけてください。 ①大学 ②短期大学 ③専門学校 ④職業能力開発校 ⑤その他 () | | |
| | (学部名) | (学科名・専攻名等) | |
| | (合否発表日) 月 日 ※記入日時点で合否が未確定の場合のみ | | |
| | (修業年限) 年 ※正規の修業年数 (大学の場合4年、等) | | |
| | (高等教育修学支援新制度の「授業料等減免」制度対象学校の有無) ①対象である ②対象でない ③不明 (いずれかに○) | | |
| (高等教育修学支援制度) 給付型奨学金 (日本学生支援機構) | ※日本学生支援機構の給付奨学金 (令和5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申請中 ⑤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】

- 「振込口座」は、必ず施設名義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。