

(様式1)

育英会用受付番号

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

サイズ
「4cm × 3cm」

3か月以内に撮影
した写真

写真裏面に
本人名記載

令和6年度大阪府育英会夢みらい奨学生申込書

私は、大阪府育英会夢みらい奨学生募集要綱記載の「個人情報の利用目的等」を承諾し
別添書類を添えて申込みをいたします。

※必ず申込生徒本人が記入してください。

記入日 年 月 日

申込生徒	(フリガナ)			生	年	月	日	
	氏名			年	月	日		
	住所	〒 -						
	電話番号	(自宅)			(携帯)			
	学校名	学校		学科	コース			
				科				
	課程 (該当箇所を○)	全日制	定時制	その他()				
	入学年月	卒業見込年月	修業年限	現在の学年				
年 月	年 月	年	年					

奨学金の 利用状況等	1. 現在、利用している奨学金はありますか。該当箇所を○をお願いします。 無 ・ 有 (大阪府育英会貸与型 ・ その他())
	2. 大学等進学後、利用を計画している奨学金はありますか。該当箇所を○をお願いします。 無 ・ 有 (日本学生支援機構の貸与型 ・ 日本学生支援機構の給付型 ・ 大学等独自の給付型奨学金 ・ その他())

保護者記入欄
大阪府育英会夢みらい奨学生への申込みに同意します。
住所
保護者氏名(続柄) (印) ()

(注) 第1次審査合格者に対して、下記のいずれかの日程で、個別面接審査(第2次審査)を実施します。
第1次審査の結果は、合否に係らず学校を通じて通知しますので、必ずご確認ください。

第2次審査日: 令和6年7月29日(月)または7月30日(火)

場 所 : 大阪市都島区網島町6-20 大阪私学会館内