

公益財団法人大阪府育英会特別奨励金申込書

申込日 年 月 日

申込者	(フリガナ) 氏名		生年月日
			年 月 日生
振込先	銀行 信用金庫 信用組合		支店
	口座番号(普通預金)		

どちらかに記入	里親の場合	(フリガナ) 氏名		連絡電話番号	
		(フリガナ) 住所			
	施設の場合	施設種別	<input type="checkbox"/> 児童養護施設 <input type="checkbox"/> 障がい児入所施設 <input type="checkbox"/> 児童心理治療施設 <input type="checkbox"/> 児童自立支援施設 <input type="checkbox"/> ファミリーホーム <input type="checkbox"/> 自立援助ホーム		
		(フリガナ) 施設名		連絡先電話番号	
		(フリガナ) 所在地			
		施設長	氏名		

在学学校	学校種別	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 特別支援学校 高等部 <input type="checkbox"/> 専修学校・高等課程		
	(フリガナ) 学校名			

進学希望校	学校種別	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専修学校・専門課程		
	(フリガナ) 学校名			
	(フリガナ) 所在地			

進学するにあたっての抱負(おもい)※必ず申込者本人が記入してください。

-----
-----
-----
-----
-----
-----