様式１

2026年度　未来のつばさ　児童養護施設奨学金支援制度

申請書

法人印

記入日	2026年　　月　　日

フリガナ			
施設名			
フリガナ		フリガナ	
施設長名		連絡担当者 氏名	役職名　（　　）
住所	〒　　―		
E-mail	@		
日中の連絡先	電話番号　　―　　―	FAX　　―　　―	
フリガナ		性 別	
申請児童氏名		男　・　女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日　　年齢（　　歳）		
在学中の高校名	都道府県名（　　）		
種別	【 公立 ・ 私立 】　【 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 】　【 普通科 ・ その他（　　）】		

進学予定者	志望校	学校名		
		学部	学科	取得できる資格
		一部(昼間部)　・　二部(夜間部)　・　その他（　　）		
		受験日：　　月　　日　　合格発表日：　　月　　日		合格　・　未定

＊他の支援制度利用の情報を記載ください。

	支援先名称 1	支援金額	支援先名称 2	支援金額
支援決定		円		円
申請中		円		円
申請予定		円		円

私は、本申請にあたり記載した内容がすべて事実に基づくものであり、虚偽の申告がないことを誓約いたします。
また、本申請に関して必要に応じて、在学証明書・成績証明書等の追加提出を求められた場合には、速やかに提出いたします。
なお、虚偽の申告が判明した場合には、採用の取り消し、または支給された奨学金の返還を求められることに同意いたします。