

2025年度 未来のつばさ自立奨学支援制度 申請書

記入日	2025 年 月 日	進 路	進学 ・ 就職
-----	------------------------------	-----	---------------------------

フリガナ			
施設名 里親氏名	(登録都道府県)		
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 —	—
施設種別	1. 児童養護施設 2. 母子生活支援施設 3. 里親家庭 4. ファミリーホーム 5. その他 (施設種別)		

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（ ） 】	

就職予定者	就職先	会社名					
		会社の業種			担当する職種		
		入社予定日： 月 日				内定 ・ 未定	
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