

(様式1)

育英会用受付番号

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

公益財団法人大阪府育英会理事長 様

## 令和元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。

※必ず申込者本人が記入してください。

記入日 年 月 日

申 込 者	(フリガナ)		印	生 年 月 日		
	氏 名			年 月 日		
	住 所	〒 ー				
	電話番号	(自宅)	(携帯)			
	学 校 名	学 校	学 科		コ ー ス	
			科			
	課 程 (該当箇所には○)	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
	希 望 す る 大 学 ・ 短 期 大 学 ・ 専 修 学 校 専 門 課 程			希 望 す る 学 部 ・ 学 科 ・ コ ー ス 等		
	将 来 就 き た い 職 業 等					

<夢みらい奨学生申込みの動機>

-----

-----

-----

-----

-----

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。

保護者氏名(続柄) ( ) 印