

### 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)<br>氏 名 |                    |             | 生 年 月 日 |  |
|       |               |                    |             | 年 月 日 生 |  |
|       | 振込依頼口座        | 金融機関(ゆうちょ銀行以外)     | ゆうちょ銀行(郵便局) |         |  |
|       |               | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 | 支店          | 通帳記号    |  |
|       | 口座番号          | 通帳番号               |             |         |  |

|         |               |  |  |        |
|---------|---------------|--|--|--------|
| 委託(里親)先 | (フリガナ)<br>氏 名 |  |  | 連絡電話番号 |
|         | (フリガナ)<br>住 所 |  |  |        |

|         |                 |   |  |         |
|---------|-----------------|---|--|---------|
| 入 所 施 設 | 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<br><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)<br>施 設 名 |   |  | 連絡先電話番号 |
|         | (フリガナ)<br>所 在 地 |   |  |         |
|         | 施 設 長           | (フリガナ)<br>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<br><input type="checkbox"/> 専修学校・高等課程 |  |  |
|         | (フリガナ)<br>学 校 名 |   |  |  |

|       |                 |   |  |  |
|-------|-----------------|---|--|--|
| 進学希望校 | 学 校 種 別         | <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学<br><input type="checkbox"/> 専修学校・専門課程 |  |  |
|       | (フリガナ)<br>学 校 名 |   |  |  |
|       | (フリガナ)<br>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。

---



---



---



---



---



---