

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 信用金庫 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)氏名			連絡電話番号
	(フリガナ)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 <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	(フリガナ)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"/> 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。

-----

-----

-----

-----

-----

-----