（様式1）

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
	振込先	銀行 信用金庫 信用組合	支店
		□座番号（普通預金）	

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	□児童養護施設　□障がい児入所施設　□児童心理治療施設 □児童自立支援施設　□ファミリーホーム　□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	氏　　名	

在 学 学 校	学 校 種 別	□高等学校　□高等専門学校 □専修学校・高等課程
	（フリガナ） 学　校　名	

進学希望校	学 校 種 別	□大学　□短期大学 □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。