

生 年 月 日

年 月 日生

申込者

(フリガナ)
氏 名

振込先

銀行
信用金庫
信用組合

支店

口座番号(普通預金)

どちらかに記入

里親の場合

(フリガナ)
氏 名

連絡電話番号

(フリガナ)
住 所

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

☐ 自立援助ホムム

(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

在学校

学 校 種 別

☐ 高等学校☐ 高等専門学校☐特別支援学校 高等部

□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

□專修學校・專門課程

(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。