

(様式1)

育英会用受付番号

公益財団法人 大阪府育英会理事長 様

## 令和8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。

サイズ  
「4 cm×3 cm」

3か月以内  
に撮影した写真

写真裏面  
に本人名記載

※必ず申込生徒本人が記入してください。 記入日 令和 年 月 日

申込生徒	(フリガナ)			生 年 月 日				
	氏 名			年 月 日				
	住 所	〒 -						
	電話番号	(自宅)	(携帯)					
	学 校 名	学校	学 科		コ ー ス			
	課 程 (該当箇所に○)	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	

奨学金の 利用状況等	1. 現在、利用している奨学金はありますか。 該当箇所に○をお願いします。						
	無		有 ( 大阪府育英会貸与型 ・ その他 ( ) )				
	2. 大学等進学後、利用を計画している奨学金はありますか。該当箇所に○をお願いします。						
	無		有 ( 日本学生支援機構 ・ その他 ( ) )				

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。	
住所	
保護者氏名(続柄) ⑩ ( )	

(注) 第1次審査合格者に対して、下記の日程で、個別面接審査(第2次審査)を実施します。  
第1次審査の結果は、合否に係らず学校を通じて通知しますので、必ずご確認ください。  
第2次審査日：令和8年7月30日(木)または7月31日(金)  
場 所：大阪市都島区網島町6-20 大阪私学会館内