

様式 1

令和 年度 児童養護施設等退所者に対する奨学金制度 申請書

令和 年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

令和 年度児童養護施設等退所者に対する奨学金に申請します。

1 基本情報 (※) 以下の項目について、必要事項を記入又はチェック☑してください

ふりがな		生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)
氏 名			
現 住 所			
電 話 番 号			
メー ル			
種 別	☐ 児童養護施設 ☐ 児童自立生活援助事業所（自立援助ホーム等） ☐ ファミリーホーム ☐ 里親 ☐ 児童自立支援施設 ☐ 児童心理治療施設		
施設・里親名			

2 進学を希望する学校名等

学校名	学部学科名等	就学年数	受験日	合格 発表日	合格の 有無
		年制	/	/	☐ 合格 ☐ 未定
		年制	/	/	☐ 合格 ☐ 未定
		年制	/	/	☐ 合格 ☐ 未定
		年制	/	/	☐ 合格 ☐ 未定

【添付書類】

提出時に以下の書類がそろっているかチェック☑してください。

- ☐ 作文：テーマ「進学後に頑張りたいこと、将来やりたいこと」原稿用紙400字詰 1枚
- ☐ 児童養護施設等退所者に対する奨学金推薦書（様式2）