

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
事務局 長 池 上 実 様

施設名

所在地 〒

電話番号

施設長名 印

担当者名

令和6年度 ENEOS 奨学助成申請書兼変更届
(児童養護施設・母子生活支援施設)

標記について、下記児童を推薦いたしますので、関係書類を添えて申請いたします。

※本申請書は必ずコピー等をして申請者が保管してください。
(申請内容を変更する際に必要です)

申請書記入日	令和 年 月 日
変更届記入日	令和 年 月 日

申請区分 (いずれかに○)	児童養護施設	フリガナ	
	母子生活支援施設	児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日生〔満 歳〕 ※記入日時点		
進学先学校	(学校名)		
	(学校種別) ※該当するものに○をつけてください。 ① 大学 ②短期大学 ③専門学校 ④職業能力開発校 ⑤その他 (		
	(学部名)		(学科名・専攻名等)
	(合否発表日) 月 日 ※記入日時点で合否が未確定の場合のみ		
	(修業年限) 年 ※正規の修業年数 (大学の場合4年、等)		
	(高等教育修学支援新制度の「授業料等減免」制度対象学校の有無) ①対象である ②対象でない ③不明 (いずれかに○)		
(高等教育修学支援制度) 給付型奨学金 (日本学生支援機構)	※日本学生支援機構の給付奨学金 (令和6年度進学者) について、該当するもの1つに○をつけてください。 ①申請していない ②申請し採用候補決定済み ③申請したが不採用 ④申請中 ⑤その他 ()		
振込口座 (施設の名義)	フリガナ フリガナ		
	銀行 支店		
	(普通・当座) 口座番号 ()		
	フリガナ 口座名義		

【記入上の注意事項】

- 「振込口座」は、必ず施設名義の口座をご記入ください (児童本人の口座不可)。また、名義のフリガナを必ずご記入ください。