

社会福祉法人 全国社会福祉協議会
事務局長 松島 紀由様

法人名 _____

施設名 _____

所在地 〒 _____

電話番号 _____

フリガナ _____

施設長名 _____ 印

担当者名 _____

**令和2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〕※記入日現在		
進学先学校	(学校名)	(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記入。		
	(修業年限) 年 ※正規の就業年数(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3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】

- 合格通知書等のコピーを必ず添付してください。 合否等が未確定の場合は、合否発表日等を明記の上、本申請書のみ提出してください。その場合、合否通知書等が整い次第、速やかにコピーを提出ください。
- 「振込口座」は、必ず施設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。