

2019年 月 日

## 2020年度「資生堂児童福祉奨学金」本人申込書

(児童本人が自筆で記入してください)

ふりがな 氏名	※男 女 印	写 真
施設名 (里親名) (※ 都 道 府 県)		
ふりがな 現住所 (〒 )		
生年月日 年 月 日 ( 才)		
卒業予定高校 立 高校(卒業予定 2020年3月)		

進学希望校	志望校名(学部・学科)	合否発表 月 日 注(推薦)	初年度納入金 (内年間授業料) 万円 ( 万円)	取得可能資格
	(※大学・短大・専門学校)	月 日 注(推薦)	万円 ( 万円)	
	(※大学・短大・専門学校)	月 日 注(推薦)	万円 ( 万円)	
	(※大学・短大・専門学校)	月 日 注(推薦)	万円 ( 万円)	
卒業後の希望進路				
奨学金の希望理由				
他の奨学助成制度 利用予定	※有 (具体的に ) 無			
進学後の住居予定	※出身施設・里親宅・学校の寮・親元・親戚・知人宅・アパート自活 その他 ( )			

注：推薦入学の場合は推薦を○で囲む ・ ※欄は該当項目を○で囲む

※個人情報保護に関する法令の趣旨等を踏まえ、個人情報の管理には徹底を図り十分注意致します。

※弊財団のプライバシーポリシーはホームページに掲載しています。 <https://www.zaidan.shiseido.co.jp/policy/>