

事務局記入欄		
2025年	月	日

2025年度 一般社団法人 子供みらい基金
4年生大学進学奨学金「サンバード基金」受給申請書

※ 必ず、奨学支援金受給希望者本人が記入してください。

1 奨学支援金 受給希望者			
フリガナ			写真を貼付 最近6か月以内に 撮影したもの 正面上半身 縦4.0cm × 横3.0cm
氏名		(印)	
生年月日 (西暦)	年	月 日 生	
電話番号	携帯電話		
	固定電話		
メールアドレス			
現住所	〒 -		
在籍校名			学科名
	<input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験		

2 進学の手定(志望)の大学

第一志望	学校名	大学	学 部	
	区 分		国公立・私立	学科名
第二志望	学校名	大学	学 部	
	区 分		国公立・私立	学科名
第三志望	学校名	大学	学 部	
	区 分		国公立・私立	学科名

3 奨学支援金 受給希望者の進学後の手定

進学後の住居	<input type="checkbox"/> 親元宅 <input type="checkbox"/> 親戚宅 <input type="checkbox"/> 社会的養護施設 <input type="checkbox"/> 里親宅 <input type="checkbox"/> 学校寮 <input type="checkbox"/> 自立(アパート等) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 未定
進学後、家族からの支援見込みの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
奨学金の用途 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 入学金 <input type="checkbox"/> 学費(教材費・交通費含む) <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 引越費用 <input type="checkbox"/> その他()

4 奨学支援金 受給希望者への確認事項

現在、アルバイトをしている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 求職中
生活を支えなければならない家族等がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在、進学・自立のための貯蓄が若干でもある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他、連絡事項	

備 考

--

※ 児童養護施設様をご記入ください。

5 家庭事情（過去から現在までの扶養者の状況および進学後の住環境の見込み等を具体的に記入）	
児童養護施設入所	～ 歳
過去から現在までの受給希望者の家庭状況	<input type="checkbox"/> 家族・親族と交流有 <input type="checkbox"/> 家族・親族と交流無
施設に入所した経緯 および 過去から現在までの扶養者の状況	<input type="checkbox"/> 有職 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 闘病入院中 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> その他（ ）
進学後の住環境（予定）	
その他	

一般社団法人 子供みらい基金 御中

以上の記載内容に相違はありません。

年 月 日

児童養護施設 施設長 氏名		(印)
住所・電話番号	〒 - (電話番号：)	