

様式 第8号-1

中学校、高等学校
学校長 様

一般財団法人 全国母子寡婦福祉団体協議会
理事長 海野 恵美子
(公印省略)

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』
奨学金（給付型）応募に関する「個人調査書」の作成のお願い

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、全国母子寡婦福祉団体協議会では、平成29年度「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』」を下記要項のように募集しています。

貴校の学生が奨学金申請するにあたっては、別紙の在学中学校、及び高等学校等作成の「個人調査書」の提出が必須です。

つきましては、ご多忙の折りとは存じますが、奨学金申請者の「個人調査書」の作成をいただきたく、ここにお願い申し上げます。

「個人調査書」は封筒に入れ、封印の上（開封無効）、本人又は保護者にお渡しください。
以上、よろしくお願い申し上げます。

【平成29年度「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』募集要項】

1. 対象：ひとり親世帯（母子家庭等）の中学校3年生、高等学校など1年生～3年生
(全国母子寡婦福祉団体協議会加盟団体代表者の推薦書必要)
2. 募集人数：全国400名（各都道府県4名～）
3. 給付額：月額3万円（返済不要）
*高等学校など3年生まで支給（更新手続あり）

不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

一般財団法人 全国母子寡婦福祉団体協議会
〒140-0011
東京都品川区東大井5-26-20 アクシルコート大井仙台坂1F
電話 03-6718-4088 FAX03-6718-4087
(月曜～金曜日 9時～17時)
E-mail : support@zenbo.org

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』

個人調査書

学籍 の 記 録	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏 名		入学、 転入等	平成 年 月 入学
				平成 年 月 <small>学校から転・編入</small>
	生年月日	年 月 日	卒業、 卒業見 込	平成 年 月 卒業見込 ・ 卒業
現住所				

出 欠 席 の 記 録							
出 欠 席	区分	出席すべ き日数	欠席日数	出席停止 日数	忌引等 日数	早退・遅 刻回数	欠席等の主な理由
	3年						
	2年						
	1年						

活 動 の 記 録	所見 (生徒会活動、 部活動、学校行 事、学級活動等 について)	
-----------------------	--	--

上記記載事項に誤りがないことを証明します。

年 月 日

記載者氏名 _____ 印

学 校 名 :
所 在 地 :
電 話 :
校 長 名 :

校長
公印

個人情報、奨学金選考およびご連絡、奨学金給付のみに利用し、本奨学金以外の目的には利用いたしません。
不要になった個人情報は適切に廃棄いたします。