

様式第1号

年 月 日

社会福祉法人ル・プリ奨学金申請書

社会福祉法人 ル・プリ
理事長 宮内 眞治 様

申請者 住所 _____
氏名 _____
連絡先Tel _____
在学学校名 _____
学部・学科名 _____
(コース名) _____
学 年 第 _____ 学年

私は、社会福祉法人ル・プリ奨学金貸与規程に基づき、卒業後は社会福祉法人ル・プリ職員として働くことを希望し、奨学金の貸与を申請します。

1 奨学金貸与希望期間

2021年4月1日～20 年 月 日

2 保証人

氏 名	
申請者との関係	
住 所	
連絡先Tel	

様式第2号

年 月 日

社会福祉法人ル・プリ
理事長 宮内 眞治 様

依頼者 住所 _____
氏名 _____

奨学金 口座振込依頼書 (新規 ・ 変更)

貴法人からの奨学金については、下記の口座に振り込みをお願いします。

金融機関名	銀行・信用金庫
支店名	本・支店 出張所
預金の種類	普通 ・ 当座
口座番号	
ふりがな 口座名義人	

様式第4号

誓約書

私は、この度社会福祉法人ル・プリの奨学生に決定されました。
卒業後は社会福祉法人ル・プリ職員となるよう、学業に励み奨学金貸与規程を遵守することを保護者及び保証人と連署のうえ誓約します。

年 月 日

本人 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
在学学校名 _____ 第 _____ 学年 _____

保護者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
連絡先 _____

保証人 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
連絡先 _____

様式第6号

年 月 日

辞退届

届出者 住 所 _____

氏 名 _____

(奨学生との関係)

社会福祉法人ル・プリからの奨学金については、下記の理由により辞退を致します。
なお、辞退に伴い既に受給をした奨学金の返済等については、貴法人の指示に従います。

理 由

様式第7号

年 月 日

異動届

届出者 住 所 _____

氏 名 _____

(奨学生との関係)

奨学生	氏 名 在校名 (第 学年)
異動区分	1 住所変更 2 転学 3 退学 4 休学 5 留年 6 留学 7 復学 8 死亡 9 その他
異動年月日	
状 況	
備 考	

履 歴 書

写真：本人・単身
 顔正面・胸から上
 縦：36～40ミリ
 横：24～30ミリ
 裏 のり付け

フリガナ			
氏名			
生年月日 (西暦)	年 月 日 生(満 歳) 男・女		
フリガナ		TEL	
現住所	〒	メール	
フリガナ		TEL	
連絡先	〒 (現住所以外で連絡可能な連絡先を記入)	メール	

年	月	学歴・職歴
西暦		学 歴
		職 歴