

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 ☎ \_\_\_\_\_  
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

2022 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 ☎	



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	

# 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

(鉛筆不可 黒ボールペン、黒インクを使用し自書、数字はアラビア数字使用 楷書で記入のこと)