

様式第1号

令和 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

2024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

令和 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	

