

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

2025年4月1日から、20 年3月末日まで

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	

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)