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　桑　折　良　一　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
２０２６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℡	

３　本人の将来への決意（自筆で記入の事）　　（氏名　　）

様式第２号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人ル・プリ
理事長　桑折　良一　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）