記入日　：　2019年　　　月　　　日

**2019年進学者用　NPO法人タイガーマスク基金「大学進学支援金」**

**受　給　申　請　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 施設長名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| 施設住所 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　都道　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 府県　　　　　　 |
| (フリガナ) |
|  |
| 施設連絡先　 | 電話 |  | FAX |  | 担当職員名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| Email |  |
| 学生氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | 性別 | （西暦）生年月日 |
|  | 男 ・ 女 | 年　　　　月　　　　日 |
| 進学先情　報 | 国立公立　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学　私立　　　　　　　　　　　　 | 学部学科名 |  |
| 所在地 | 都・道・府・県 | 昼間部　・　夜間部　・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 学生住所連絡先★退所後の住所が決まっている方はご記入ください。措置延長の場合は「措置延長」、未定の方は「未定」と記入してください。 | 〒 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
| ※マンション・アパート・ビル・団地等の場合は名称も必ず記入してください |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 進学支援金振込指定口座★申請者本人（学生）の口座を記入してください。 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**本店****支店****銀行　　　　　　　　　　　　　 出張所**普通預金口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | **ゆうちょ銀行**記号　 　　　　　　　　　　　　　　　番号 　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 重要事項（誓約書） | **私どもは、この度、タイガーマスク基金の申請をするにあたり、下記について誓約いたします。なお、違背した場合には、給付額全額を返還するとともに、厳正なる処分を受けても、一切異論はありません。****①申請書および添付書類の記載事項は、事実に相違ないこと。****②応募要項に書かれている条件を卒業まで遵守すること。**申請代表者（施設長）署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 公印　　　　 |
| 添付書類確認 | □受給申請書　（本状）　　　　　　　　　□施設長の推薦書　（別紙①）□本人の意思表明書　（別紙②） □進学する大学が発行する在学証明書（又は学生証のコピー） |

●振込先は、学生本人名義の口座のみとなります。学生本人以外の口座へは振込できませんのでご注意ください。

●金融機関名や口座番号が正しいかどうか確認してください。誤った口座情報で申し込まれた場合、振込が遅れる可能性があります。

●ご記入いただいた個人情報は、NPO法人タイガーマスク基金給付事業の連絡、送金にのみ使用し、その他の目的には使用されません。