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。