記入日　：　2024年　　　月　　　日

**2024年4月進学者用　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  氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | 担当  職員  氏名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | |
|  | | | | | | |  | | |
| 施設  住所 | 郵便  番号 | 〒 | | | | | 都道  府県 | | | 市  区  郡 | |
| (フリガナ) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 施設  連絡先 | 電話 | |  | | | | | Fax |  | | |
| 学生氏名 | | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | 性別（任意記入） |
| 男　・　　女 |
| 学生　生年月日 | | | 西暦　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | 施設入所時  年齢 | | 歳 |
| 進学先  情　報 | | | 国立  公立  私立 | | 大学  名称 | 大　学 | | | | | |
| 学部 学科 | |  | | | | | | |
| 所在地 | | 都・道  府・県 | | | | 昼間部　・　夜間部　・その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 学生住所  ★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 | | |
| ※マンション・アパート・ビル・団地等の名称・部屋番号も必ず記入してください | | | | | | | | |
| 進学支援金  振込金融機関  ①又は②に  申請者本人（学生）の口座を記入して  ください。 | | | 1. **ゆうちょ銀行以外の金融機関** | | | | | | 1. **ゆうちょ銀行** | | |
| 銀行　・　信用金庫  信用組合　・　農協  労働金庫 | | | | | | 記号  番号 | | |
| （フリガナ）  本店　・　支店  出張所 | | | | | |
| 普  通 | 口座  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 | | | （1）□　受給申請書　（本状）　（2）□　施設長の推薦書（別紙①）　（3）□　本人の意思表明書　（別紙②）  （4）□ 資金等計画書（別紙③）（5）□進学先の大学が発行した「合格通知書のコピー」か「在学証明書」 | | | | | | | | |

●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。