

第13回社会的養護の下で暮らす高校生対象大学等助成制度説明会

申し込み用紙

ふりがな 施設名又は個人氏名					
住 所	〒 —				
連 絡 先	TEL		FAX		
	携帯電話				
	メールアドレス				
ふりがな 児童氏名	学年	どちらかに○と()の内容を記入		ふりがな 大人氏名	勤続・養育年数
		就職希望 (希望職種)	進学希望 (志望校)		
参加人数	児童	人	大人	人	合計 人
質問記入欄	※何か聞きたいことや質問などがあれば事前にお書きください。				
主催者記入欄	受取日			No.	

※申込用紙に記載されている個人情報については、本事業の実施のために利用させていただきます。

FAX送信先 052-718-7188