

## 進学支援金給付申込書

(志願者本人がご記入ください)

西暦

年

月

日

公益財団法人 栗和田福祉財団  
理事長 栗和田 榮一 殿

貴財団の支援奨学生として採用を希望しますので、所定書類を添付のうえ応募いたします。  
応募に際して提出した申込書類一式は可否に関わらず返却されず、貴財団で適切に廃棄処理されることに同意いたします。

## 1.ご本人(志願者)について

ふりがな		男・女	生 年 月 日	西暦	年	月	日生	写真貼付 縦4.0cm～4.5cm 横3.0cm～3.5cm カラー・6か月以内のもの
氏名				(満	歳)			
本人現住所	(〒 — )							
入所施設名	電話番号( — — )							

## 2.在学中の学校について

学校名・コース名	申込時点の 学年	卒業予定
	年	西暦 年 月

## 3.進学希望校(高等学校、高等専門学校)について

	学校名	学科・コース名	修業年限	受験日	合格発表日
第1志望			年制	月 日	月 日
第2志望			年制	月 日	月 日
第3志望			年制	月 日	月 日

## 4.他の奨学金の受給・申込状況について(※)

奨学金名	状況	月額	一時金(年額)	受給形態
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型

※1 当財団以外の、全ての奨学金についてご記入下さい。(2025年4月以降の受給分)

※2 他の奨学金制度との併用は可能です。

# 施設長の推薦書

志願者氏名：

志願者について、①施設での日常生活、②職員や他の児童との人間関係の点をご記入ください。

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

上記のとおり相違なく、貴財団支援奨学生の候補として適当と認め推薦します。

公益財団法人 栗和田福祉財団 御中

西暦 年 月 日

施設名

施設長名(自署)



## 個人情報取扱い同意書

公益財団法人 栗和田福祉財団（以下「当財団」）では、お預かりした個人情報について、以下のとおり適正かつ安全に管理・運用することに努めます。

### 1. 利用目的

当財団は、収集した個人情報について、以下の目的のために利用いたします。

- ① 奨学生の選考や決定通知等の送付等、採用に関する業務のため
- ② 奨学生として採用後の支援金給付に係る業務のため
- ③ 成績管理、生活指導、進路指導等、奨学生の指導管理に関する業務のため
- ④ 奨学生に対する各種行事・セミナー等の案内に関する業務のため
- ⑤ 緊急連絡のため

### 2. 第三者提供

当財団は、以下の場合を除いて、個人データを第三者へ提供することはいたしません。

- ① あらかじめ本人の同意があった場合
- ② 法令に基づく場合
- ③ 人の生命・身体・財産を保護するために必要で、本人の同意を得ることが難しい場合
- ④ 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要で、本人の同意を得ることが難しい場合
- ⑤ 国の機関や地方公共団体、その委託者などによる法令事務の遂行にあたって協力する必要がある、かつ本人の同意を得ることで事務遂行に影響が生じる可能性がある場合

### 3. 開示請求

貴殿の個人情報について、ご本人には、開示・訂正・削除・利用停止を請求する権利があります。手続きにあたっては、ご本人確認のうえ適切に対応いたします。また、代理人による請求の場合、代理権を有する書類を確認した上で適切に対応いたします。

詳細については、以下「個人情報相談窓口」へご連絡ください。

#### 個人情報相談窓口

公益財団法人 栗和田福祉財団 事務局  
〒600-8216 京都市下京区東塩小路町607番地  
TEL : 075-744-1664  
FAX : 075-744-1654  
E-mail : info@kuriwadazaidan.or.jp

以上

私は、上記の個人情報取扱い事項について同意します。

西暦 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_ (自署)

施設長署名 \_\_\_\_\_ (自署)

【予約高校生用】(新1年生)

【記入例】

## 進学支援金給付申込書

(志願者本人がご記入ください)

西暦 2024 年 ○ 月 △ 日

公益財団法人 栗和田福祉財団  
理事長 栗和田 榮一 殿

貴財団の支援奨学生として採用を希望しますので、所定書類を添付のうえ応募いたします。  
応募に際して提出した申込書類一式は可否に関わらず返却されず、貴財団で適切に廃棄処理されることに同意いたします。

## 1.ご本人(志願者)について

ふりがな	ざいだん はなこ	男・ 女	生 年 月 日	西暦 2009 年 5 月 1 日生  (満 15 歳)	写真貼付 縦4.0cm～4.5cm 横3.0cm～3.5cm カラー・6か月以内のもの
氏名	財団 花子				
本人現住所	(〒 ○○○ - ○○○○ ) 京都府 ○○市 ○○ ○-○-○				
入所施設名	○○○○○○ 電話番号( ○○○ - ○○○ - ○○○○ )				

## 2.在学中の学校について

学校名・コース名	申込時点の 学年	卒業予定
京都市立○○中学校	3 年	西暦 2025 年 3 月

## 3.進学希望校(高等学校、高等専門学校)について

	学校名	学科・コース名	修業年限	受験日	合格発表日
第1志望	京都府立○○高等学校	普通科	3 年制	2 月 2 日	2 月 24 日
第2志望	私立○○高等学校	進学科	3 年制	3 月 8 日	3 月 17 日
第3志望	○○高等学校	特別進学コース	3 年制	3 月 22 日	3 月 29 日

## 4.他の奨学金の受給・申込状況について(※)

奨学金名	状 況	月 額	一時金(年額)	受給形態
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型
	申込中(予定)・決定済・受給中	円	円	一時金・給付型

※1 当財団以外の、全ての奨学金についてご記入下さい。(2025年4月以降の受給分)

※2 他の奨学金制度との併用は可能です。