

令和 6 年 8 月 28 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

| | |
|-------|-------------------------|
| ふりがな | りゅうきゅう はなこ |
| 申請者氏名 | 琉球 花子 |
| 住所 | 〒900-0000 那覇市泉崎1-2-2 |
| 保護者氏名 | 琉球 太郎 |

琉球

令和6年度沖縄こどもの未来県民会議県外大学等進学サポート事業支援申請書

令和6年度沖縄こどもの未来県民会議県外大学等進学サポート事業の支援を受けたいので、関係書類を添えて申します。

【添付資料】 ※添付したことを確認し、右枠にチェック（レ点又は○）をいれてください。

| | |
|---|-------------------------------------|
| (1) 県外大学等進学サポート事業支援支援願書（様式第2号） | <input type="radio"/> |
| (2) 住民票謄本原本（続柄・本籍記載あり、マイナンバー記載なし） | <input type="radio"/> |
| (3) 課税（非課税）証明書等（非課税であることがわかり、所得金額等の記載があるもの） ※1 保護者2名の場合2名分 ※2 措置決定通知書を提出する生徒は提出不要 | <input type="radio"/> |
| (4) その他該当者のみ提出 | |
| ① 児童扶養手当受給者証の写し | <input type="radio"/> |
| ② 措置決定通知書の写し | <input checked="" type="checkbox"/> |

※太枠内については、確実にご記入いただきますようお願いいたします。

※虚偽の申請が判明した場合、事業支援の決定を取り消すことがあります。

県外大学等進学サポート事業支援願書

（記入日）

令和 6 年 8 月 28 日

沖縄こどもの未来県民会議会長 殿

| | | | | | |
|---|---|--|-------------|---|--|
| フリガナ | リュウキュウ ハナコ | 性別 | 生 年 月 日 | | |
| 申請者氏名 | 琉球 花子 | 男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女 | H 18 7月 20日 | （ 18 歳） | |
| フリガナ | リュウキュウ タロウ | 連絡先（携帯） 000-1234-5678 | | | |
| 保護者氏名 | 琉球 太郎 | 連絡先（携帯） 000-9876-5432 | | | |
| 在籍施設名 里親名 （該当者のみ記入） | 担当名（ ） | | | | |
| 施設又は里親 住所 （該当者のみ記入） | 〒（ ） | | TEL | | |
| | | | 携帯 | | |
| 施設種別 （該当者のみ記入） | 1. 児童養護施設 2. 里親委託家庭 3. ファミリーホーム 4. その他（施設種別： ） | | | | |
| 卒業（卒業見込み） 高等学校名 | 県立 琉球高校 | | 卒業（見込み） | 令和 7 年 3 月 | |
| 出願予定の 県外大学等名 | 進学先の名称、学部、学科、コース（専門学校の場合は修学年数も記載）等が該当するものを記載 | | | | |
| | 〇〇専門学校△△コース （修学年数 3 年） | | 受験日 | 令和 6 年 11 月 20 日 | |
| | | | 合格発表日 | 令和 6 年 12 月 20 日 | |
| 他の支援事業 利用について | 他の渡航費用支援事業を利用していますか。 ※利用している場合、本事業の支援は利用できません。 | | | はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ | |
| 事業利用アンケート について | 選定結果通知と送付されてくる事業利用アンケートへ回答します。 | | | <input checked="" type="radio"/> はい ・ いいえ | |
| 以上のとおり記載事項に相違はありません。 | | | | | |
| 令和 6 年 8 月 28 日 | | | | | |
| 沖縄こどもの未来県民会議会長 殿 | | | | | |
| 申請者 氏名 琉球 花子 琉球 | | | | | |

※施設等退所後、又は委託解除後に居住先を転居した場合は、転居後の住民票が必要です。

※記載された個人情報、本事業にのみ使用されるものです。

※応募書類等は返却しませんので、ご了承ください。