令和7年度「児童養護施設等の生徒への受験料等支援」 申請書

独立行政法人日本学生支援機構 理事長 殿

メールアドレス

| | | | | _ | _ | _ |
|---|---|--|--|---|---|--|
| | 甲 | 請日 ——— | | 年 | 月 | <u> </u> |
| | 施設等 | 分類 | | | | |
| | 施設等 | 名称 | | | | |
| 施設長名 | A(養育者氏 | ——— 名) | | | | |
| | | | | | | |
| 日本学生支援機構事務取扱要領に基立を満たしていると確いのでは、 (留意事項) 行政機関及び公益法ので、 本機構からの支援金の交付となります。特に悪質が 全国団体や所管の地方が た、本事業に関する紛気とします。 | びき、以下の は認した者 と等から重複支 を援対象者のする を付後、「支援 又は偽りその 対を取り消しま は不正が行われ は、 | 留意事項に同名を「名を「名を「名を「名を「名を「名を「かけませた。」 一点の防止等のなる。 一般の防止等のなる。 一般の防止等のなる。 一般の防止等のなる。 一般のなるでは、一般の場合、 では、この場合、 では、この場合、 では、し、施設名称なる。 | 司意の上で支援対象を表す。 大人 | 、同要領 、同要領 、大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大 | 「2.支援対象のとおり申記をおり申記をは、適正な範囲を表現対象をできます。」では、施設等のには、施設等のできます。 | 者の要件 情します。 随曲 が所したこと おいまから かます。ま |
| 郵便番号 | 〒 | | | | | |
| 住所 | | | | | | |
| 担当者氏名 | フリガナ | | | | | |
| 1231日以石 | 漢字 | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |

| 支援対象人数: | 名 |
|---------|---|
| | |

| 通番 | 支援対象者氏名 (漢字、アルファベット) | 支援対象者氏名 (カナ) | 年齢 | 国籍 | 在籍学校名 | 支援金額 | 高卒認定試験 |
|----|-------------------------|-----------------|----|----|-------|------|--------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

【振込先口座】 児童養護施設等名義又は養育者名義の口座に限ります。必ず記載口座の通帳コピーも提出してください。

| 金融機関名 | | | | | | | | |
|------------|------|------|---|--|--|--|--|--|
| 金融機関コード(※) | | | _ | | | | | |
| 支店名 | | | | | | | | |
| 支店コード(※) | | | | | | | | |
| 預金科目 | | | | | | | | |
| 口座番号(※) | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | |
| 口座名義(カナ) | | | | | | | | |

(※) 右詰めで記入してください。

【注意事項】

以下の金融機関は取り扱いません。

- ・農業協同組合・外資系銀行・ネットバンク等(SBI新生銀行・あおぞら銀行・セブン銀行等)
- ・インターネット支店、一定期間取引がない口座(休眠口座)

| 令和7年度「児童養護施設等の 独立行政法人日本学生支援機構 理事 | (記入例) | 該当する選択肢 ・児童養護施設 ・児童自立支援施設 ・児童心理治療施設 |
|-------------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| 申請日 | ○ 年 △ 月 □ 日 | ・児童自立生活援助事業(自立援助ホーム) |
| 施設等分類 | 児童養護施設 | ・里親 ・小規模居住型児童養育 |
| 施設等名称 | ●▲■学園 | 事業 |
| 施設長名(養育者氏名) | • • • • | 里親の場合、 施設等名称は空欄として ください。 |

日本学生支援機構が実施する「児童養護施設等の生徒への受験料等支援」の 事務取扱要領に基づき、以下の留意事項に同意の上、同要領「2.支援対象者の要件」 を満たしていると確認した者 2 名を「支援対象者一覧」のとおり申請します。

(留意事項)

行政機関及び公益法人等から重複支給の防止等のために照会があった場合は、適正な範囲内に おいて施設等申請者及び支援対象者の情報が提供されます。

本機構からの支援金交付後、「支援金受領報告書」未提出、施設等申請者・支援対象者が所定の要件を満たさない場合、又は偽りその他不正の行為により支援金の交付を受けたことが判明したときは、当該支援金の交付を取り消します。この場合、支援金の全額について一括返還を求めることとなります。特に悪質な不正が行われた場合や、一括返還に応じない場合には、施設等の所属する全国団体や所管の地方公共団体に連絡し、施設名称や代表者氏名等を公表する場合があります。また、本事業に関する紛争は、東京地方裁判所又は東京簡易裁判所を第一審の専属的合意管轄裁判所とします。

| 郵便番号 | 〒 123 - 4567 | | | | | | | |
|---------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 住所 | 東京都中央区銀座×丁目×番地 | | | | | | | |
| 12771 | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | フリガナ | | | | | | | |
| | 漢字 | | | | | | | |
| 電話番号 | 070-1111-1111 | | | | | | | |
| メールアドレス | ossaj@so.jp | | | | | | | |

| 友) | 反援対象者一覧) (記 <i>)</i> | 入例) | | 下表に入力した人数 | が反映されます。(自動入力) | | |
|----|-------------------------|--------------------------------------|------|----------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| | 支援対象人数: | | | 名 | 200,000 | 円を選択してく? ア | ださい。 |
| 通番 | 支援対象者氏名 (漢字、アルファベット) | 支援対象者氏名 (カナ) | 年齢 | 国籍 | 在籍学校名 | 支援金額 | 高卒認定試験 |
| 1 | | 申請時点の年齢を | | | | | |
| 2 | | 記入してください。 | | 入してください。 また、卒業後2年 | 以内かつ大学等に在籍していな | | |
| 3 | | | | | 3を記入してください。 怪て進学する場合には、記入は7 | で要です。 | |
| 4 | | アイタイプ 日本を選択してください。 のいずれかに該当することを確 | 認し、選 | 択してください。 | | | |
| 5 | | 者、永住者、日本人の配偶者等 、将来日本に永住する意思があ | | | もしくはお選択肢を対 | 卒業程度認定試験 合格見込の場合、 選択してください | 該当する N。 |
| 6 | は養育者が認めた者 | 将来日本に定着し就労する意思 いただき、外国籍の場合には | | | | こ在籍している ^場 こは、記入は不要 | |
| 7 | できる書類を併せて | て提出してください。 | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

【振込先口座】 児童養護施設等名義又は養育者名義の口座に限ります。必ず記載口座の通帳コピーも提出してください。

| 金融機関名 | | | | |
|------------|--|--|--|-------------------------|
| 金融機関コード(※) | | | | |
| 支店名 | | | | 預金科目は普通預金もしくは当座預金に限ります。 |
| 支店コード (※) | | | | |
| 預金科目 | | | | |
| 口座番号(※) | | | | |
| 口座名義 | | | | |
| 口座名義(カナ) | | | | |

(※) 右詰めで記入してください。

【注意事項】

以下の金融機関は取り扱いません。

- ・農業協同組合・外資系銀行・ネットバンク等(SBI新生銀行・あおぞら銀行・セブン銀行等)
- ・インターネット支店、一定期間取引がない口座(休眠口座)