読売光と愛・郡司ひさゑ奨学生　施設申請書

（西暦）　　年　　月　　日

社会福祉法人　読売光と愛の事業団　殿

施 設 名

施設長名　　印

住　　所

電話番号　　FAX

担当者名　　E-mail

本施設の児童は、読売光と愛・郡司ひさゑ奨学金の助成を受けるにふさわしい者であり、必要書類を添付し、下記の通り申請します。奨学生に採用されましたら、責任を持って卒業まで指導いたします。

児 童 名　　生年月日（西暦）　　年　　月　　日

添付書類　①本人申請書　②児童の作文　③成績表

④入学志望校案内書（抜粋コピー可。学費部分は必須）　⑤施設のパンフレット

◇　**児童の生い立ち**（施設入所理由、入所年も明記。年号は西暦表記で）

◇　**施設長の児童に対する所見**