

〒689-0201  
鳥取市伏野1729-5

一般社団法人鳥取県母子寡婦福祉連合会 御中

夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』申請書類在中

「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』申請書類チェック表

※ 申請者氏名		
※ 申請者住所		
※ 下記の書類がそろっているか確認したら、○印をご記入ください。		事務局 確認欄
	申請書	
	個人調査書(厳封)	
	在学証明書 (2023年4月から高校1年生の方のみ必須)	
	収入に関する証明書 ( 枚)	
	その他の証明書類 ( 枚)	
【備考欄】		

※は必ず記入してください。

事務局確認欄		
受付印	開封者印	確認印

※居住地域が鳥取県で、鳥取県母子寡婦福祉連合会に申請書類を提出する場合、角2封筒の表面に「夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』申請書類チェック表」を張り付けて提出してください。

※書類を提出する前に、申請書類チェック表に記載の書類がすべて揃っていることを確認し、必ず封をして提出してください。

※封筒表面に必ず夢を応援基金『ひとり親家庭支援奨学金制度』申請書類在中とご記入ください。