

介護福祉士を目指す高校生のための応援給付金 申請書

1. 本人情報

学校名		高等学校	学年
申請者 (自署)	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号	自宅	携帯

2. 高校の学業成績

/	段階評価中
---	-------

3. 志望養成校

志望校	大学・専門学校	学科
-----	---------	----

4. 応募資格について

経済的援助の条件	<input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 2021年の収入が基準以下の世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> その他特別な事情がある世帯（下欄に具体的な内容を記載して下さい）
その他特別事情（内容記載）	

5. 家族の状況

同居の家族構成および所得	就学者を除く家族	氏名	続柄	年齢	職業	所得種別	年収額
							万円
							万円
							万円
	就学者	氏名	続柄	年齢	在学学校		学年
					<input type="checkbox"/> 国・公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学	
					<input type="checkbox"/> 国・公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学	
					<input type="checkbox"/> 国・公立 <input type="checkbox"/> 私立	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 大学	

6. どのような介護福祉士になりたいかを200字以上で記述してください

[Grid area for writing the answer to Question 6]
--