

平成 30 年進学者用 NPO 法人タイガーマスク基金「大学進学支援金」
受給申請書

施設名	(フリガナ)				
施設長名	(フリガナ)				
施設住所	(フリガナ)				
	〒 _____ 都道府県 _____				

施設連絡先	電話	_____	FAX	_____	担当職員名 (フリガナ) _____
	Email	_____			
学生氏名	(フリガナ) _____			性別	(西暦)生年月日 _____
	_____			男・女	年 月 日
進学先情報	国立 公立 私立	大学	学部 学科名	_____	
	所在地	都・道・府・県 _____		屋間部・夜間部・その他(_____)	
学生住所 連絡先	〒 _____	都・道・府・県 _____		市・区・町・村 _____	
	(フリガナ) _____				
	★退所後の住所が決まっている方はご記入ください。未定の方は「未定」と記入してください。				
	※マンション・アパート・ビル・団地等の名称がある場合は必ずお書き下さい				
	TEL	FAX _____			
E-mail _____					
進学支援金 振込指定口座	(フリガナ) _____			ゆうちょ銀行	
★申請者本人(学生)の口座を記入してください。	_____ 銀行 _____			本店 支店 出張所	記号 _____
	普通預金 口座番号 _____			番号 _____	
重要事項 (誓約書)	<p>私どもは、この度、タイガーマスク基金の申請をするにあたり、下記について誓約いたします。 なお、違背した場合には、給付額全額を返還するとともに、厳正なる処分を受けても、一切異論はありません。</p> <p>① 申請書および添付書類の記載事項は、事実と相違ないこと。 ② 応募要項に書かれている条件を卒業まで遵守すること。</p> <p>申請代表者(施設長)署名 _____ 公印 _____</p>				
添付書類確認	<input type="checkbox"/> 受給申請書 (本状) <input type="checkbox"/> 施設長の推薦書 (別紙第 2) <input type="checkbox"/> 本人の意思表明書 (別紙第 3) <input type="checkbox"/> 進学する大学が発行する在学証明書(又は学生証のコピー)				

- 振込先は、学生本人名義の口座のみとなります。学生本人以外の口座へは振込できませんのでご注意ください。
- 金融機関名や口座番号が正しいかどうか確認してください。誤った口座情報で申し込まれた場合、振込が遅れる可能性があります。
- ご記入いただいた個人情報は、NPO 法人タイガーマスク基金給付事業の連絡、送金にのみ使用し、その他の目的には使用されません。