（様式第１－２）次年度進学予定者用

学生サポーター選考申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 性 別  　男　・　女 | 写　真  ・縦４㎝×横３㎝  ・カラー  ・３か月以内に撮影した無帽で正面上半身のもの |
| 氏 名 |
| 生年月日　　　　　年　　　月　　　日　　（満　　　歳） | |
| ふりがな | |
| 現住所 | |
| 電話番号 | |
| 在学する（卒業した）高等学校等　　　　　　　　　　（第　　学年／　　　年卒業） | | |
| 卒業した中学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　年卒業） | | |
| ※児童養護施設又は母子生活支援施設  ※日本学生支援機構給付奨学金の受給対象者は記入不要  在籍する（していた）施設  　　　　　　（所在地　　 　都・道・府・県）  　（　　　　年　　　月　～　　　　年　　　月） | | |
| ※学部・学科又は専攻まで記入すること  進学を予定している高等教育機関 | | |
| 志望動機等   1. 学生サポーターとして働きたい理由   ２．高等教育機関において学びたいこと | | |
| ※自宅又は在学する高等教育機関の最寄りの施設  所属希望施設 | | |
| 通所時間　　自宅（翌年度居住を予定している住所又は現住所）から　　時間　　　分  　　進学を予定している高等教育機関から　　　　　　　　　時間　　　分 | | |
| 国立青少年教育振興機構理事長　殿  　　私は、学生サポーターになることを希望するため、選考の申し込みをします。  　　なお、申込書記載事項は事実であり、かつ正確であることを誓います。  　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　署名 | | |
| ※高校生が申込される場合、保護者又は所属施設長（児童養護施設等の在籍者）が記載。  保護者の場合は所属機関、役職欄への記載は不要。  　　　　　　上記の者が学生サポーターの選考に申し込むことに同意します。  所属機関　　　　　　　　　　役職  同意者氏名 | | |