

(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	写 真 ・縦4cm×横3cm ・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	男 ・ 女	
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)
在籍する(していた)施設		※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
		(所在地 都・道・府・県) (年 月 ~ 年 月)
進学を予定している高等教育機関		※学部・学科又は専攻まで記入すること
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		
所属希望施設		※自宅又は在学する高等教育機関の最寄りの施設
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 _____		