

## 進学証明書（支度金）

令和5年度 社会的養護施設助成（助成項目：支度金）に関し、入所者の進学が決定しましたので、下記の通り報告・証明いたします。

### 【進学報告】

※太線枠内青塗りつぶし部分について、記入・選択してください。

記

対象者氏名①	〇〇 〇〇	生年月日（西暦）	20**	年	**	月	**	日
合格年月（西暦）	20** 年 ** 月	入学年月（西暦）	20**	年	4	月		
学校名	〇〇大学	学部・学科	短期大学部 〇〇学科 〇〇コース					
キャンパス住所	東京都千代田区〇〇-〇〇-〇〇							
学校区分	<input type="checkbox"/> 4年制大学	<input checked="" type="checkbox"/> 短期大学	<input type="checkbox"/> 専門学校		その他： （⇒記入）			
課程区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一部／昼間部	<input type="checkbox"/> 二部／夜間部	<input type="checkbox"/> 通信制		その他： （⇒記入）			

進学対象者が複数名いる場合は、続けて記入してください。

【学校区分】【課程区分】はどれか1つ選択してください。セル右下に表示される[▼]のプルダウンメニューから✓を選択します。選択肢にない場合は【その他】を選択し記入をお願いします。

セルにカーソルを持っていくと、セル右下に[▼]が表示されプルダウンメニューから✓を選択できるようになります。

キャンパスが複数ある場合、実際に通学するキャンパスの住所を記入してください。

対象者氏名②		生年月日（西暦）		年		月		日
合格年月（西暦）	年 月	入学年月（西暦）		年		月		
学校名		学部・学科						
キャンパス住所								
学校区分	<input type="checkbox"/> 4年制大学	<input type="checkbox"/> 短期大学	<input type="checkbox"/> 専門学校		その他： （⇒記入）			
課程区分	<input type="checkbox"/> 一部／昼間部	<input type="checkbox"/> 二部／夜間部	<input type="checkbox"/> 通信制		その他： （⇒記入）			

対象者氏名③		生年月日（西暦）		年		月		日
合格年月（西暦）	年 月	入学年月（西暦）		年		月		
学校名		学部・学科						
キャンパス住所								
学校区分	<input type="checkbox"/> 4年制大学	<input type="checkbox"/> 短期大学	<input type="checkbox"/> 専門学校		その他： （⇒記入）			
課程区分	<input type="checkbox"/> 一部／昼間部	<input type="checkbox"/> 二部／夜間部	<input type="checkbox"/> 通信制		その他： （⇒記入）			

### 【添付書類】※対象人数分の以下の書類のいずれかの写しを添付（1人につきいずれか1部／全員分必要）

申請者全員分を添付し、チェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 入学金を納付したことを証明する書類	<input type="checkbox"/> 入学金延納（進学後に納付）申請書類	<input type="checkbox"/> 進学先発行の入学手続完了証明書類
---	--	---

### 【その他報告事項（通信欄）】

必要に応じてご記入ください。

短期大学入学後も、当施設から通学します。

### 【助成金（支度金）給付金額】

人数を入力すると自動的に助成金合計が表示されます。

対象者合計	1	名	助成金（支度金）合計	<b>100,000 円</b>
-------	---	---	------------	------------------

対象者1名：100,000円 2名：200,000円 3名以上：300,000円

### 【記名押印】 上記について証明いたします。

日付（西暦）	****	年	**	月	**	日
法人名	社会福祉法人 〇〇会					
施設名	〇〇園					
住所・電話	〇〇県〇〇〇〇市〇〇-〇〇-〇〇				04-****-*****	
役職・氏名	施設長 〇〇 〇〇				Ⓜ	

証明は施設責任者（施設長）以上の方をお願いします。