

**国際ソロプチミスト日本南リジョン**

**2025 Take One Step進学応援プロジェクト応募申請書**

**２０２5年　　　月　　　日作成**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  応募者氏名 |  | | | | |
| 本人住所 | 〒  電話番号（自宅/携帯） | | | | |
| 学校名/学年,組 |  | | | | |
| 応募理由   1. 経済的理由 | | | | | |
| ②将来の目標、計画、職業、夢など | | | | | |
| 進学希望 | 第一志望 | | | | |
| 第二志望 | | | | |
| 家族構成  （本人以外） | 続柄 | 氏名 | 年齢 | 勤務先または学校名（学年） | 同居の別 |
| 保護者 |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
|  |  |  |  | 同・別 |
| 【同意事項】  私（給付生本人）は、本申請書に記載した内容が完全かつ正確であることを誓います。  また記載内容に変更が生じた場合はソロプチミストに通知します。  私は、国際ソロプチミストアメリカ日本南リジョンの個人情報（プライバシー・ポリシー）を理解し、同意します。  　　　　　　　　署名： | | | | | |

**学校長推薦書**

**２０２5年　　　月　　　日作成**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  応募者氏名 |  |
| 学校名/学年,組 |  |
| 推薦理由  ①経済的な理由  ②そのほかの理由 | |
| 作成者  （学校関係者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　（生徒との関係） | |
| * 応募（学校長推薦書）の申請は、１学校より１名です。 * 国際ソロプチミスト複数クラブから推薦がある場合も、1学校１名です。 * 学校からの正式な推薦とみなすため、学校長署名は自筆、正式な学校長印を捺印ください。 | |
| 学校長署名・学校長印  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦クラブ  署名・捺印 | 国際ソロプチミスト  会長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印 |