後援会ドリームプラン 奨学生 申請書　No.

ふりがな			企画参加者数	
氏　名				
所　属	大　　年 短	学科 科	専攻 クラス	学籍番号
現住所	〒 都・道 府・県　　市・区 町・村		Tel:　　ー　　ー	
連絡先	携帯Tel:		メールアドレス（携帯・PCアドレス）:	

テーマ（題目）	

◆企画の概要

実施年月日 又は実施期間	
希望支給額 （※1組30万円まで）	円

審査結果	会長	保護者側副会長							教職員側副会長			支払

受付No.	所　属	大・短　　年	学科 科	専攻 クラス	☐ 個人 ☐ グループ	名前（代表者）

◆テーマ（題目）

◆応募の動機

◆ドリームプラン実施後の目標（こうなりたい、どのような結果を得られるか）

◆実施年月日(または実施期間)	

◆費用の総額及び内訳　　**支給希望額（合計）**　　**円**

【詳細】
・申請のない費用は、精算時認められません。記入欄が足りないときは、別紙に予算一覧を作成してください。
・別途、根拠となる資料（見積書等）を提出してください。**記入例、別紙参照。**

No.	予算科目	内容	金額	見積書No	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
		合　計			

<評価メモ>	合否	書類選考		面接	

予算記入例

申請者氏名：

テーマ：

支給希望額（合計）：

	科目	内容	金額（円）	見積書№.	備考
1	企画費	例）レンタルスペース代	100,000	1	
2	材料費	例）材料費（毛糸、布、ボンド…）	20,000		
3	交通費	例）交通費　片道2,000円×2×3日分	12,000	2	
4	宿泊費	○○○ホテル　1泊6,000円×1.1×2日分	13,200	3	
5	印刷費	チラシ、DM作成500部	11,000	4	
6	通信費	DM送付代　370円×5件程	2,000		
7					
8					
9					
10					
			158,200		

No.

後援会ドリームプラン奨学生 連絡表

提出日　　年　　月　　日

ふりがな			企画参加者数	
氏　名				
所　属	大　　年 短	学科 科	専攻 クラス	学籍番号
現住所	〒 都・道 府・県　　市・区 町・村		Tel:　　ー　　ー	
連絡先	携帯Tel:		メールアドレス（携帯・PCアドレス）:	

テーマ（題目）	
実施年月日 又は実施期間	
希望支給額 （※1組30万円まで）	円

◆グループ参加者連絡先

学籍番号	ふりがな 氏　名	携帯番号	メールアドレス （携帯・パソコン）	所　属
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科
				大・短　　年　　学部　　学科