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

◆活動時の新型コロナウイルス感染症対策

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】　〈例〉　・材料費　10,000円　・レンタルスペース代　30,000円　　**※申請のない費用は、精算時認められません。**

＊別途、根拠となる資料を提出ください。

〈評価メモ〉	合否	書類選考		面接	

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