（書式４）

記入日：　　年　　月　　日

氏名：

資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使途 | 金額 | 期待される効果等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

合計金額：

＊同じ目的の、他からの奨学金等があれば、記載して下さい。（他の奨学金で賄える場合は、こども・若者未来基金の給付の対象となりません）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| どこの奨学金ですか？ | 金額 | 給付の決定時期は？ |
|  |  | 　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　ごろ |
|  |  | 　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　ごろ |
|  |  | 　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　ごろ |

伴走者氏名：