

受付No.

公益財団法人オービック野田財団
2026年度 助成金給付願書（個人）

写真貼付

(4.0×3.0cm)

※願書 3 枚の太枠内を必ず本人が記入してください
(保護者または身元保証人欄を除く)

プレエントリー 受付番号	(プレエントリーへの自動返信メールに記載されている受付番号を記入)		
ふりがな			性 別
氏 名			男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
電話番号	— —	携帯の電話番号	— —
メールアドレス			
帰省先 住所 (帰省先へ郵送を希望する場合のみ)	〒		
帰省先 電話番号	— —	結果通知先 の選択	現住所・帰省先 (いずれかに○印)
2026年度応募種別	・ 大学生 ・ 高校生 (応募時高校 3 年生で大学進学が見込まれる方)		
申請時 在 school 名			
学部または専攻学科		申請時 在 学年	年
2026年度進学先	(進学の場合のみ記入)		
留学生の場合 国籍			
競技種目名	アメリカンフットボール		
ポジション (任意)			
所属クラブ名			
スポーツに関する 主な経歴 (戦績を記入)	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

(両面印刷不可)

助成金の給付を希望する理由	
他の奨学金等 への併願状況	無・有（いずれかに○印） 名称： 金額：¥（月額） ¥（年間）
両親の収入 合計金額	金額：¥（年間）
身体能力アピール（例：身長、体重、40ヤード走タイム、ベンチプレス重さ）	
今後の活動計画と達成目標（アメリカンフットボール関連）	
今後の活動計画と達成目標（アメリカンフットボール関連以外。学業・社会との関わり他）	
助成金の使途	

※審査結果は原則、メールまたは現住所へ郵送します。諸事情により帰省先への郵送を希望される方は、帰省先住所を記載し、結果通知先選択欄の「帰省先」に○をしてください。記載がない場合は現住所へ送付します。

※メールアドレスや住所等の変更があった場合は、必ず財団事務局宛にご連絡ください。

※携帯で受信制限等されている場合、03-3548-0012 および zaidan@obic.co.jp

(財団事務局の電話番号およびメールアドレス) が受信できるように設定してください。

(両面印刷不可)

オービック野田財団助成金（個人）の給付を受けたいので、上記の通り申請いたします。

添付書類（□に✓をつけてください）

☐在学学校長または学部長の推薦書 ☐指導者等からの推薦書

☐成績証明書 ☐住民票

出願書類記載の個人情報、助成金審査、審査結果の連絡および支給が決定した後の連絡に使用し、その他の目的に使用されることはありません。

個人情報についての取り扱いについては、

- ・ 出願書類記載の個人情報が選考目的で関係者に開示されること
- ・ 支給が決定した場合、当財団関連の印刷物・ホームページ等で氏名・在学学校・競技種目を公表される場合があること
- ・ 在学学校から問い合わせがあった場合、可否について回答されること
- ・ 進学先の指導者に助成を受けている旨を連絡される場合があること
- ・ 支給が決定した場合に提出する活動報告書兼使途報告書については、内閣府より要請があった場合には財団より提出を行われること

以上に同意いたします。

本人署名 _____ 印

保護者または身元保証人署名（必須）

氏名 _____ 印（ 年 月 日生 本人との続柄 ）

住所 〒 _____

電話 — —