

- \* 枠線をハサミ等で切り、ご利用ください。
- \* 郵送途中ではがれないように、封筒にしっかり貼り付けてください。

**角2封筒用**

〒163-0719  
東京都新宿区西新宿 2-7-1  
新宿第一生命ビルディング 19階  
公益財団法人東京都福祉保健財団  
福祉情報部 福祉人材対策室 障害奨学金担当 宛

〈「奨学金返済・育成支援事業 令和6年度交付申請書」在中〉

**長3封筒用**

〒163-0719  
東京都新宿区西新宿 2-7-1  
新宿第一生命ビルディング 19階  
公益財団法人東京都福祉保健財団  
福祉情報部 福祉人材対策室 障害奨学金担当 宛

〈「奨学金返済・育成支援事業 令和6年度交付申請書」在中〉