

①

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
願	家	推	成	所	住	添
書	調	薦	績	得	票	付

No.

大学奨学生願書

※太枠の中を記入して下さい。

本人	フリガナ 氏名	氏名	性別	生 年 月 日		
	住所	〒		男・女	年 月 日 満 歳	
	電話番号	自宅 ()		(携帯・自宅外) ()		
	出身高校名		大 学 名 <small>※高校名・大学名は両方とも必ず記入して下さい。</small>		国公立	学校種別
高等学校		大学 第 学部 学年		国公立	大短学大	年制
家 族	続柄	氏 名	年 齢	続柄	氏 名	年 齢
就 学 者	続柄	氏 名	年 齢	学 校 名 <small>※専修学校の場合は課程(高等・専門・一般)まで記入して下さい。</small>		通学形態
				国公立	私立	小・高 大専修 大専修 大専修
				国公立	私立	小・高 大専修 大専修 大専修
合計人数 (本人含む)				人		

※家族欄は同居・別居に関わらず生計を同じくする人員を記入して下さい。
※枠内に収まらない場合は、裏面・別紙等に記入して下さい。

貴財団の奨学生として採用していただきたいので、必要書類を添えて申請します。

※太枠の中を記入して下さい。

記入日： 年 月 日

本人氏名 (自筆署名)			(印)
保 証 人	フリガナ 氏名	本人との続柄	生 年 月 日
	住所	年 月 日 生	
		電話 ()	
<small>※特別の理由がない場合、家族欄記載の父母又は扶養義務者・親権者等を記入して下さい。</small>			

受 付 年 月 日	確 認

公益財団法人 横 萬 育 英 財 団
理事長 首 藤 公 輔 殿