

## 奨学金給付願書

一般財団法人 丸市福祉育英会 殿

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 才

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電 話 自宅 \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

写真  
4.5×3.5

私事 下記の大学に入学を志望しており、入学の上は学資の給付を下さるよう必要書類を添えてお願い申し上げます。

第1志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

第2志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

第3志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科

\*第1～第3志望のみを選考基準の条件とします。志望以外の入学は選考の対象外となりますので注意して下さい。(特に国公立は受験回数に限られるので慎重に選択して下さい。)

親権者、後见人 \_\_\_\_\_ 印  
又は世帯主 \_\_\_\_\_