

奨学生願書

公益財団法人昭和奨学会の奨学生として奨学金の貸与を受けたく、私ども連署してお願い致します。

平成 年 月 日

本人

印

連帯保証人

印

公益財団法人昭和奨学会 理事長 殿

本人				
フリガナ				
氏名	年 月 日 生			
学校名	満 歳 * 男 女			
学 部	現学校入(編)学 平成 年 月			
学 科	卒業予定 平成 年 月			
学 年				
現住所	〒	現学校卒業後の予定		
		就職の場合は希望先		
	* 自宅 学寮 下宿 その他			
電 話		携 帯		
メー ル				
本 籍	実家所在地 〒			
略 歴	平成 年 月	平成 年 月		
	平成 年 月	平成 年 月		
	平成 年 月	平成 年 月		
	平成 年 月	平成 年 月		
	平成 年 月	平成 年 月		
	平成 年 月	平成 年 月		
連帯保証人				
フリガナ				
氏名	年 月 日 生			
現住所	〒	満 歳 * 男 女		
		本人との続柄		
		職業		
電話番号		年収(税込)		
本籍地				
家族(続柄)	氏 名	年 齢	職 業(勤務先)	年 収

(注) * 印は該当のものを○でかこむこと。