

奨 学 生 願 書

年 月 日

公益財団法人 那須記念財団

代表理事 那須 雄治 殿

貴財団の奨学生として採用していただきたく関係書類を添えて提出いたします。

なお、下記に記入した事項については相違ありません。

申し込みに当たり、貴財団の「奨学金給付規程」「個人情報保護方針」の内容を確認し、同意いたします。

申込者氏名
(奨学金受給希望者) _____ (印)

推薦者 _____ (印)

推薦者住所 _____

① 奨学金受給希望者

氏名	フリガナ	写真貼付 4cm×3cm 6か月以内に撮影 裏面に氏名と 生年月日を明記
	男 ・ 女	
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	
住所	フリガナ (〒 -)	
	※現住所が施設・里親家庭の場合には、その住所	
電話番号	自宅 (- -) 携帯 (- -)	
メールアドレス		
在学学校名		科 第 学年

