

二階堂予約奨学生申込書

フリガナ			平成 年 月 日 生	性別	男・女	
本人氏名	氏	名	満 歳			
現住所	〒 -		TEL()	-		
学校名	立		中学校	第3学年		
進学希望校	立		高等学校 高等専門学校 全日制・定時制	科		
家 族	就学者を除く家族			就 学 者		
	続柄	氏 名	年齢	続柄	氏 名	年齢
				本人		
貴会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いたします。						
平成 年 月 日						
本人氏名 (印)						
保 証 人	フリガナ			(印)	昭和 年 月 日 生	
	氏 名				本人との続柄	
現住所	〒 -		電話() -			
公益財団法人二階堂奨学会理事長 殿						
他の奨学金等の志望手続きの有無		有・無	有の場合(名称・)			
他の奨学金等の予約奨学生の内定		有・無	有の場合(名称・)			