

# 奨学金給付願書

公益財団法人 石橋奨学会 殿

ふりがな  
氏名

\_\_\_\_\_

生年月日 平成 年 月 日生 歳

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話 ( )

連絡先 (下宿者は自宅の住所・電話番号)

\_\_\_\_\_

私は、下記の大学への入学を志望しており、入学の上は学資給付下さるよう必要書類を添えてお願い申し上げます。

入試形態 (いずれかに○)

第1志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 未定 一般 推薦 AO その他( )

第2志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 未定 一般 推薦 AO その他( )

第3志望 \_\_\_\_\_ 大学 \_\_\_\_\_ 学部 \_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ 未定 一般 推薦 AO その他( )

親権者、後見人  
又は世帯主

\_\_\_\_\_