写　　真

公益財団法人

ふりがな

生年月日　　　平成　　　　年　　　　月　　　　日生　　　　　　歳

　　　〒

　　　　　　　（　　　　　　）

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。

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