奨学金 　　　　　　　　　　　　　受付番号（事務局記載）

　年　　　月　　　日

申請書（様式1）

公益財団法人乃村文化財団　理事長　渡辺　勝　様

貴財団の奨学金支給に採用願いたく申請いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | | 写真 （縦4.5×横3.5㎝） 申請時3ヶ月以内  カラー  正面、無帽、無背景  裏に氏名記入 |
| **本人氏名** |  | | |
| **生年月日：** |  | **年齢：** | |
| **フリガナ** |  | | |
| **現住所** |  | | |
|
| **電話番号：** |  | **携帯電話番号：** |  | |
| **E-Mail：** |  | | | |
| **フリガナ** | **タマビジュクダイガク** | **フリガナ** |  | |
| **学校名** | **多摩美術大学** | **学部・学科** |  | |
| **フリガナ** | **トウキョウトハチオウジシヤリミズ** | | | |
| **学校所在地** | **東京都八王子市鑓水2-1723** | | | |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  | |
| **卒業高等学校名** |  | **学科・コース** |  | |
| **フリガナ** |  | | | |
| **＜保護者氏名＞** |  | | | |
| **フリガナ** |  | | | |
| **＜保護者住所＞** |  | | | |
| **＜保護者電話番号＞** | | | | **申請者との関係** |
| **＜保護者携帯電話番号＞** | | | |  |

☆申請書類本文は黒文字で記載してください。

☆予めページ数が制限されている項目については、当該ページ数を超えて記載しないでください。

上記のとおり、奨学金に応募書類を添えて申請致します。

申請者本人署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

保護者署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印