奨　学　生　願　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益財団法人 ブルボン吉田記念財団  　　理事長　 吉 田　 康　 殿  年　　　月　　　日  貴財団の奨学生を希望いたしますので採用してくださいますよう、下記の書類を添えて、お願いいたします。 | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | 写真貼付欄  3ヶ月以内に  撮影の写真  縦4㎝×横3㎝  裏面に氏名を  記入してから  貼付してください | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | 性別 | | 男 ・ 女 | |
| 現住所 | | 〒　　　- | | | | | | | | | 電話番号 | | |
| E-mail | | |
| 連絡先  （現住所と異なる場合） | | 〒　　　- | | | | | | | | | 電話番号 | | |
| 高等学校名 | | 高等学校　（ 在学中 ・ 　　年　　　月卒業 ）  ※（　）内については、出願の時点で高等学校に在学中の場合は「在学中」を○で囲み、すでにご卒業の場合は「　年　月卒業」をご記入のうえ、○で囲んでください | | | | | | | | | | | |
| 進学希望  学校名 | | 区分  順位 | 大　学　名 | | | | 学　部　学　科　名 | | | | | | |
| 第１希望 |  | | | |  | | | | | | |
| 第２希望 |  | | | |  | | | | | | |
| 第３希望 |  | | | |  | | | | | | |
| 連帯保証人①（親権者または後見人） | 氏　名 |  | | | 連帯保証人②（予定者） | 氏　名 | | |  | | | | |
| 現住所 | 〒　　 - | | | 現住所 | | | 〒　 　- | | | | |
| TEL | | | TEL | | | | |
| 連絡先  （現住所と異なる場合） | 〒　　 - | | | 連絡先  （現住所と異なる場合） | | | 〒　　 - | | | | |
| TEL | | | TEL | | | | |
| 職業 |  | 志願者  との続柄 |  | 職業 | | |  | | | 志願者  との続柄 |  |
| ※連帯保証人は２名とし、うち１名は親権者または後見人とし、他の１名は独立の生計を営む者を指定してください。 | | | | | | | | | | | | | |

■学 歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学　　　 歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

■資 格

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資　　 　格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

■出願理由（出願動機、自己ＰＲ、家庭事情など）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

■将来の目標、夢、社会でどのようなことをしたいかなど

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 別　記  ※添付書類　家族状況調査書、在学学校長の奨学生推薦書  　　　　　　　調査書（３年次１学期までのもの）、健康診断書  　　　　　　　個人情報の取得に関する同意書（採用選考） |