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） |