

2024年度奨学金申請書

フリガナ		(写真貼付位置) <small>最近6ヶ月以内に撮影のもので裏面に学校名・氏名明記のこと</small>
氏名	男 ・ 女	
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
フリガナ	(〒 -)	
住所		
電話番号 自宅(- -)	携帯(- -)	
メールアドレス		@

フリガナ	住所(〒 -)
緊急時の連絡先 氏名(又は家族の勤務先等)	電話番号 自宅または勤務先(- -) 携帯電話(- -)

フリガナ	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制			
在学学校名	立 高等学校	科	コース	
進学 志望校	第1	立	大学	学部
	第2	立	大学	学部
	第3	立	大学	学部

家族及び家計状況(本人含む)			
氏 名	続柄	生 年 月 日	備 考
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	
		年 月 日生	

その他奨学金を利用又は利用予定のある場合は記入してください。 有() ・ 無()
 予定 有() ・ 無()

以上のとおり記載事項に相違ありません。奨学生としてご採用いただきたくお願い申し上げます。

年 月 日
 公益財団法人 西川記念財団
 代表理事 西 川 正 洋 殿
 氏名(本人)
