

(様式第1号)

平成 年 月 日

## 大学進学者育英奨学金給付申請書

公益財団法人 折田財団  
代表理事 折田讓治 殿

写 真 (3×4) cm  写真の裏に名前 記入
--------------------------------------

(申請者)  
氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

(保護者) 申請者との関係 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

公益財団法人折田財団大学進学者育英奨学金の給付を受けたく、次のとおり申請致します。

(フリガナ) 氏 名		男・女 ( 歳 ) 年 月 日生
住 所	〒 _____ _____	
	TEL _____	Email _____
在 学 校	高等学校	科 年生
卒業予定年度	年 月 卒業(終了) 予定	
進学志望大学	第一志望校	大学 学部
	第二志望校	大学 学部
進学の目的 及び 奨学金を希望 する理由等	(具体的に詳しく記入して下さい) _____ _____ _____ _____ _____ _____	

(注) 保護者のおられない場合は、後見人を記入して下さい。