Ｔａｚａｋｉ財団

奨学生願書（2023年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在籍校 | 在籍校 |  |
| 学年 |  |
| 志願者 | ふりがな |  | 性別 | 写真正面上半身脱帽（縦4.0㎝×横3.0㎝）写真裏面に学校名・氏名を記入の上、全面をのり付けすること |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日生（　　　　歳） |
| 現住所 | 〒　　　－E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 保護者 | 氏名 | 志願者との続柄（　　　　　　　　） |
| 現住所 | 〒　　　－E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

2023年度　Tazaki財団募集要項に同意し上記のとおり申し込みます。

年　　　月　　日

本人署名

上記記載内容は事実に違いありません。

年　　　月　　日

保護者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印