

## 奨 学 生 願 書

フリガナ					男 女	
氏名						
生年月日	年	月	日生	満	才	
フリガナ						
住所						
郵便番号			電話番号			
在学学校	立 高等学校			学校所在地		
	科 年生			電話番号		
推薦者	学 校 名		職 名		氏 名	
保護者	氏 名		年 齢	続 柄	職 業	
	住 所				○で囲む 持家 ・ 借家	
健康状態	病 名			発病年月日	治療年月日	
	既往 現往					
家 族 状 況	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	年 収	○で囲む
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
						同居 ・ 別居
出願理由						
公益財団法人 飯田育英財団 代表理事 殿					年 月 日	
本人 保護者					印 印	

- ※ 不要文字は斜線をひくこと。
- ※ 健康状態の疾患は既往、現往とも治療日数1ヶ月以上のものを記載。
- ※ 家族の状況は、父母兄弟の職業及び通学状況を記入すること。