

2024年度 奨 学 生 願 書										
(写真を貼る位置) (第2次選考時に提出してください)			フリガナ							
			氏 名							
			生年月日 年 月 日 (満 歳)							
			フリガナ							
			住 所							
			〒 () TEL (- -)							
他の緊急連絡先		氏 名 フリガナ (又は家族の勤務先等) T E L (- -)					続柄			
フリガナ					※全日制・定時制・通信制					
在 学 校 名					立		高等 学 校		科 第 学 年 組	
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			
生計を一にする家族及び所得(続柄の欄に家計支持者は○印を)	就 学 者 を 除 く 家 族	同・別居	続柄	氏 名		年齢	年間収入金額		職 業	
		※同居・別居					万円			
		※同居・別居					万円			
		※同居・別居					万円			
		※同居・別居					万円			
	本 人 以 外 の 就 学 者	同・別居	続柄	氏 名		年齢	設置者別	学 校 種 類 別		学年
		※同居・別居					※国・公・私立	※小・中・高・高専・大・専修・その他		年
		※同居・別居					※国・公・私立	※小・中・高・高専・大・専修・その他		年
		※同居・別居					※国・公・私立	※小・中・高・高専・大・専修・その他		年
		※同居・別居					※国・公・私立	※小・中・高・高専・大・専修・その他		年

奨学金給付を希望する理由（大学志望動機、将来の夢や目標、家族及び経済状況等具体的に記入してください）

以上のとおり記載事項に相違ありません。奨学生として採用をお願いします。

2023年 月 日

公益財団法人稲垣小太郎記念奨学財団

代表理事 稲 垣 晴 彦 様

氏 名(本人)

印

2024年度 奨学生推薦調書

氏 名	在学 学校	立	高等学校
		※全日制・定時制・通信制	科第 学年

学習の記録（評定別科目数を記入、定時制・通信制は第2学年から第4学年まで）

[illegible]

(注) 国語の「現代国語」及び「古典Ⅰ」がともに評定5であれば「5」欄に2のように記入してください。

推	
薦	
所	
見	

上記の者を、奨学生として適当な者と認め、推薦します。

2023年 月 日

公益財団法人稲垣小太郎記念奨学財団

代表理事 稲垣 晴彦 様

高等学校長(氏 名) 職 印

高等学校長(氏 名) 職 印

※印欄は該当のものを○でかこんでください。
(裏面にも記入してください)

※印欄は該当のものを○でかこんでください。

■ 提出・お問い合わせ先

公益財団法人稲垣小太郎記念奨学財団

〒933-0328 富山県高岡市内島3550番地
北陸コカ・コーラボトリング(株)内

TEL・FAX (0766) 30-2288

URL <http://www.kotarouzaidan.or.jp>

※ この公益財団法人は北陸コカ・コーラボトリング株式会社と若鶴酒造株式会社並びに
両社の創業者である稲垣小太郎氏の遺族が基金を拠出して設立したものです。