

(様式1号の1)

<u>公益信託三木武夫国際育英基金奨学金給付申請書</u>		西暦	年 月 日
-------------------------------	--	----	-------

受託者 株式会社阿波銀行 御中

標記公益信託の奨学金の給付を受けたく、下記の通り申請します。

本人	フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日	満才	
	国籍			留学期間	年 月 ~ 年 月		
	住所					性別	男 女
	在籍 大学名	大学	学部名	年	教官名		
	他奨学金の受給状況	いずれかに○ なし・あり		ありの場合 ・奨学金名： ・金額： /月			
代理人	氏名			職業・勤務先			
	住所				関係		

奨学金を必要とする事情等

申請書 提出 用紙

今回の留学の目的及び将来への展望について下記に自由に記述してください。(代筆可)