

令和3年度（第47期） 奨学生採用推薦応募票

公益財団法人杉村先生記念奨学財団
理事長 岩井中 昇

事務所（〒070-0034）旭川市4条通り7丁目586-2

つつじプラザビル（☎080-1230-1554）

事務局（〒070-0036）旭川市6条通5丁目2410番地

旭川市立日章小学校内（☎0166-22-8301）

ふりがな			
氏名			
生年月日	平成	年	月 日 生 男女 歳
住所	本人住所	〒	☎
	保護者	〒	☎
	通学校	〒	☎
本人学歴	年月日	学 校 名	
		小学校卒業	
		中学校卒業	
		高等学校卒業	
進学校	高等学校		
	大学		学部 学科
	専門学校		
推薦者の言葉	※ 担任の先生、担当教官、ご家族、ご親族等のご意見で結構です。		
保護者	ご住所	〒	
	電話	()	
	ご芳名	携帯 ()	☎
備考	(世帯主のおよその年収等)		

※奨学生採用志望論文を添付してください（A4版原稿用紙2枚程度）

※なお、本記載事項は、推薦応募以外には使用いたしません。