沖 縄 大 学 同 窓 会 奨 学 生 願 書

様式１

沖縄大学同窓会
　会長　棚原勝也　殿

沖縄大学同窓会奨学生として採用して頂きたく申請します。

２０　　年　　月　　日

在学時の 学籍番号		ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	印
学部　第　部　　科　　年　　月卒業・卒業見込み			
性　別	※ 男・女	生年月日	１９　　年　　月　　日生(満　　歳)
本人現住所	〒 自宅TEL(　　) 携帯TEL(　　) E-mail(　　)		
家 族 住所	〒 自宅TEL(　　) 携帯TEL(　　)		

家族構成について(本人を除く)

続　柄	氏　　名	年 齢	勤務先(就学者は学校名)

出身高校	高等学校　　課程　　年　　月卒業	
在学時の主なゼミ担当教員		主な受講ゼミ(　　)
他の奨学金受給の有無	※　ある・ない	奨学金名(　　)
進学先又は受入れ先名	〒 TEL(　　)	

取得している資格・検定等について(段、級の取得年月日を記入して下さい。)

※ご記入、提出いただいた情報は、奨学金業務(選考・採用等)のためにのみに利用し、その他の目的には利用されません。