

奨学金継続受領申請書

(西暦) 年 月 日

公益財団法人オリオンビール奨学財団

理事長 嘉手苺 義男 様

(奨学生) 氏 名 印

(保護者) 申請者との関係

現住所

氏 名 印

公益財団法人オリオンビール奨学財団奨学金の継続給付を受けたく、次のとおり申請いたします。

奨学生氏名	フリガナ		性別	男 ・ 女
現住所				
携帯電話	-	-	E-mail	
在学大学名	大学		学部	第 学年
修学予定期間	入学年月	年 月		
	卒業予定年月	年 月		
他団体等からの 奨学金受給状況	奨学金名			
	奨学金月額			
	受給期間	年 月～ 年 月 (ヶ年)		

(注) 保護者がおられない場合は、後見人を記入してください