

# 入館申込書(第 回募集)

公益財団法人 加越能育英社  
理事長 茂里 一 紘 殿

(公財)加越能育英社 石川富山明倫学館に入館したいので、関係書類を添えて入館の申込を致します。

令和 年 月 日

(ふりがな)

氏 名

印

生年月日 平成 年 月 日生

写真貼付  
(裏面に氏名を  
記入すること)

|                        |                  |                  |    |         |       |
|------------------------|------------------|------------------|----|---------|-------|
| 現住所                    | 〒 -<br>Tel ( ) - |                  |    |         |       |
| 合格大学または在籍大学            | 大学 学部 学科 第       |                  |    | 合格 学年在籍 |       |
| 国公立志望大学<br>(第2回募集のみ記入) | 日程               | 大学・学部・学科         |    |         | 合格発表日 |
|                        | 前期日程             | 大学               | 学部 | 学科      | 月 日   |
|                        | 後期日程             | 大学               | 学部 | 学科      | 月 日   |
| 出身高等学校                 | 高等学校 平成 年 月 卒業見込 |                  |    |         | 卒業    |
| 保護者                    | 氏名               |                  | 続柄 |         | 職業    |
|                        | 現住所              | 〒 -<br>Tel ( ) - |    |         |       |
| 家族状況                   | 氏名               | 続柄               | 年令 | 職業      | 備考    |
|                        | -----            |                  |    |         |       |
|                        | -----            |                  |    |         |       |
|                        | -----            |                  |    |         |       |
|                        | -----            |                  |    |         |       |
| 入館後の学資<br>収入状況         | 家庭よりの仕送り         | 月額               | 円  | ※       |       |
|                        | 日本学生支援機構奨学金      | 〃                | 〃  |         |       |
|                        | その他の奨学金          | 〃                | 〃  |         |       |
|                        | アルバイト            | 〃                | 〃  |         |       |
|                        | その他の収入           | 〃                | 〃  |         |       |
|                        |                  | 〃                | 〃  |         |       |
| 入館合否決定<br>の通知先         | 〒 -              |                  |    |         |       |
|                        | Tel ( ) -        |                  |    |         |       |

※欄には記入しないでください。