

整理番号	
英彦	筑紫

平成 3 1 年度入館申込書				
写真貼付のこと ※写真の裏面に 氏名を記入	フリガナ 氏名			
	生年月日	平成 年 月 日生	才 (男・女)	
	現住所	〒 福岡県	連絡先 (携帯電話等) Tel ()	
出身高等学校等	立 学校 (平成 年 月 卒業・卒業見込)			
進学予定大学等 ※ 学生会館に入館 した場合の進学先	大 学 名 等	学 部 名	いずれかにレ点をつけること	
	大学	学部	<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 合格見込 発表日： 月 日
上記以外の主な 受験(予定)大学等	大学	学部	<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 合格見込 発表日： 月 日
	大学	学部	<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 合格見込 発表日： 月 日
家 族 の 状 況	保護者の住所		〒 福岡県 自 宅 Tel () 緊急連絡先 (勤務先または携帯電話等) 続柄 () Tel () ※ 緊急連絡先は、書類に不備があった場合などの連絡に使用しますので、確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。	
	続柄	氏 名	年 齢	同居・別居の別
	本人			同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
福岡県学生会館入館生募集要項に基づき上記のとおり申し込みます。				
平成 年 月 日				
本人			印	
保護者			印	
公益財団法人福岡県教育文化奨学財団理事長 殿				

学 生 会 館 入 館 推 薦 書			
氏 名			性 別
			男
生年月日	平成 年 月 日生 (才)		女
進学 (見込) 大学・学部等	(私 立) 大学 (学校) 学部 学科		
	(国・公立) 大学 (学校) 学部 学科		
学 習 成 績 の 評 定 平 均 値 (第3学年の全科目評定平均値)		(小数点第2位を四捨五入) .	
推 薦 所 見 (基本的な生活態度、責任感、協調性、部活動の有無等)			
調 書 作 成 者	印		
<p>福岡県学生会館の入館者として、上記所見のとおり適当と認め推薦します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学 校 名</p> <p style="text-align: center;">校 長 名</p> <p style="text-align: right;">職印</p> <p>公益財団法人福岡県教育文化奨学財団理事長 殿</p>			