様式４

年　　　月　　日

一般財団法人　上山奨学財団

　　　 理事長　上山伸治 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〇〇大学　〇〇課

奨学生担当

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇〇〇

　上山奨学財団　奨学生受給希望者資料を送付します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 性別 | 学部・学科（大学院含む） | 学年 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

　　＊学内推薦は５名を上限とします。

今後の連絡（①書類選考結果・面接者を受けることができる学生、②最終結果等）は下記に連絡ください。

　　大学担当部所　（　　　　　　　　）

　　担当者氏名　　（　　　　　　　　）

　　連絡先アドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊担当部署電話番号（　　　　　　　　　　　　　　）