**和歌山腎臓財団奨学金申込書**

申請日　　　　年　　月　　日

【申請者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日/　年齢 |
| 氏名 |  | 19　　年　　月　　日生　　　　　　　　　歳 \* |
| E-mail |  |

【所属施設】

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 教室研究グループ名称 |  |
| 所在地 | 〒 | T E L |  |
| F A X |  |

【進学先大学院】

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関名称 |  |
| 教室研究グループ名称 |  |
| 所在地 | 〒 | T E L |  |

|  |
| --- |
| 【研究内容】（当財団の理念に沿った研究内容であること） |

　　年　　月　　日　推薦者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞