No.

奨 学 生 所 見 書

※上記空欄は本財団にて記入

年　　月　　日

公益財団法人　岩國育英財団
理事長　　横　田　利　久　殿

下記の者は、貴財団奨学生として応募していますが、次のとおり所見いたします。

大　学	フリガナ 氏　名	
応募者との関係	氏名	㊞

※所見者は親族をのぞき、どなたでも差し支えありません。